

Numéro :
Date :



Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque

DEMANDE DE LICENCE LOISIR 2026

Nom du club			
Nom			
Prénom		PHOTO	
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Nationalité			
Rue			
Ville			
Code postal			
Adresse email			
Téléphone		Portable	

(Veuillez joindre une copie de la carte d'identité et une photo à cette demande)

*Les signataires s'engagent à respecter les statuts et règlements de la
Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque*

<hr/> Signature du titulaire ou du tuteur en cas de mineur

<hr/> Signature du club

Réservé au service des licences

