

Numéro :

Date :



## Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque

### DEMANDE DE LICENCE LOISIR 2026

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

PHOTO

(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*

Signature du titulaire ou du tuteur en cas de mineur

Signature du club

Réserve au service des licences

