

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			N°
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**

<p>.....</p> <p>Signature du titulaire ou du tuteur en cas de mineur</p>
--

<p>.....</p> <p>Signature du club</p>

Réservé au service des licences

