Année :	
Numéro :	
Date :	

Fédération Luxembourgeoise de
Boules et de Pétanque

DEMANDE DE LICENCE JEUNE

Nom du club			
Nom & Prénom du Tuteur			
Nom & Prénom du Jeune			**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

Signature du tuteur

Signature du club

Réservé au service des licences