

## DEMANDE DE LICENCE moins de 18 ANS (né/e après le 31 août 2004)

Nom du club :		N° d'affiliation (si connu) :	
Nom du Responsable :		tél :	fax :
Adresse courrier du responsable :		C.P :	VILLE :
Email du responsable (obligatoire) :		site web :	

**ECRIRE EN LETTRES CAPITALES**

Cocher l'activité

Sexe M/F	NOM (*)	Prénom	Adresse du licencié	N° licence (si connu)	Prix Unitaire	Cocher l'activité			
						KICKBOXING	AERO-KICK	KICK-DEFENS	
1					20 €				
				Né/e le : / /					
2					20 €				
				Né/e le : / /					
3					20 €				
				Né/e le : / /					
4					20 €				
				Né/e le : / /					
5					20 €				
				Né/e le : / /					
6					20 €				
				Né/e le : / /					
7					20 €				
				Né/e le : / /					
8					20 €				
				Né/e le : / /					
9					20 €				
				Né/e le : / /					
10					20 €				
				Né/e le : / /					
Signature du Président :					Envoyé le : ... / ... / ...	TOTAL	..... €		

L'assurance sera effective qu'à partir de l'enregistrement de ce bordereau au siège fédéral

Réservé à la fédération - reçu le : ... / ... / ...

Réservé à la fédération - Réglé par chèque, nom de la banque (poste) : ..... N° du chèque (ou CCP): .....

(\*) Conformément à la loi sur les libertés et informatique, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.

**Chèque à l'ordre de FKB (noter au dos du chèque : club et nature détaillée)**