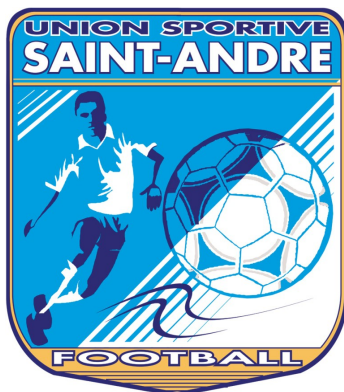


COORDONNÉES DU LICENCIÉ

SAISON 2017 - 2018



NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

FIXE

PORTABLE

ADRESSE MAIL :