FEDERATION FRANCAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL

Association: ..... **N°:** ..... **Date:** .....**SECTEUR:** ……..

N		Nom - Prénom	Date de Naissance	Adresse	Code Postal	Ville	CM (Date de validité)	Sexe	Nat	Atteste avoir lu les informations concernant MMA et la CNIL
M	D									
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non
			/ /							☐oui ☐non