



Football Club Oudon Couffé

Nouveau ou nouvelle licencié(e) au FC Oudon Couffé

Civilité : M – Mme ou Melle

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse : N° Lieu-dit / Rue :

Commune :

Code postal : Ville :

Tél. DOM 1 :

Tél. DOM 2 :

Portable du licencié :

POUR LES MINEURS :

Portable Père :

Portable Mère :

Informations club, entraînements et compétitions sont envoyées par mail, adresses sur lesquelles vous souhaitez recevoir les informations :

- Adresse mail principale :

- Adresse mail 2 :

- Adresse mail 3 :

Type de licence demandée :

Création licence

Changement de club. Nom du club quitté :