



**Ne rien écrire ICI.**  
**Case réservé à la F.A.V.B**

Date réception :

N° de réception :

**Bordereau d'envoi de licence**  
**Saison : 2021/2022**  
(A établir en 2 exemplaires)

Abréviation :

Dénomination du C.S.A :

E-mail :



LOGO/C.S.A

Type de demande :	Licence JOUEUR :	Licence ENCADREMENT :	Avis C.R.Q.D
Nouvelle Licence	Seniors Jeunes	Entraîneur Soignant	Mutation :
Renouvellement	<u>Catégories</u>	Kiné Statisticien	Prêt
Mutation Prêt		Dirigeant Arbitre	

N°	N° licence FAVB	Nom et Prénom	Date et lieu de naissance	Signature
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				

Le D.O.S / FAVB	Signature et griffe du Président du C.S.A	Cachet du C.S.A
	Date :	



**Ne rien écrire ICI.**  
**Case réservé à la F.A.V.B**

Date réception :

N° de réception :

**Bordereau d'envoi de licence**  
**Saison : 2021/2022**  
(À établir en 2 exemplaires)

Abréviation :

Dénomination du C.S.A :

E-mail :



LOGO/C.S.A

Type de demande :	Licence JOUEUR :	Licence ENCADREMENT :	Avis C.R.Q.D
Nouvelle Licence	Seniors Jeunes	Entraîneur Soignant	Mutation :
Renouvellement	<u>Catégories</u>	Kiné Statisticien	Prêt
Mutation Prêt		Dirigeant Arbitre	

N°	N° licence FAVB	Nom et Prénom	Date et lieu de naissance	Signature
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				

Le D.O.S / FAVB	Signature et griffe du Président du C.S.A	Cachet du C.S.A
	Date :	