



Ligue francophone belge de badminton

Club LIENNE B.C.

Matricule 50 / 112 / 93

Veuillez compléter ce formulaire en majuscules afin d'éviter les erreurs

N° de membre	<u>300</u>	Compétiteur*	Récréant*	Réaffiliation après interruption*	
Nom	_____				
Prénom	_____				
Conjoint(e)	_____				
Sexe	<u>M / F*</u>	Date nais.	Jour	Mois	Année
Nationalité	mention obligatoire				
E-Mail*	_____				
GSM	_____				
TEL	_____				
Adresse	_____				
N°	<u>Bte</u>	<u>C.Postal</u>	_____		
Commune	_____				

Pour le/la mineur(e) d'âge uniquement (- 18 ans)

Nom _____ Prénom _____
du représentant légal (père, mère, tuteur) autorisant la personne
susmentionnée à s'affilier à la LFBB
Date _____ Signature _____