

# DEMANDE DE LICENCE



## NOM COMPLET

Nom  Prénom

sexe  F  M

Né(e) le  à :

## ADRESSE

Rue

Bâtiment

Ville  Code Postal

Adresse mail

N° de tél. fixe  N° tél. portable

**LICENCES:** Sélectionnez la licence à laquelle vous souhaitez souscrire

Licence  Praticant 35€  Compétition 50€  Éducateur 50€

Discipline(s)  Surf  Longboard  Bodyboard  
 Bodysurf  Stand up paddle

Règlement  Chèque  Espèce

**Certificat Médical:** (à joindre obligatoirement pour tout type de licence !!!)

Délivré par Docteur:  Date

N° Licence  
(ne pas remplir)

à déposer au shop ATS à PLOUHARNEL  
ou par courrier à l'adresse suivante:  
GREENPIG SURF CLUB BP N°4 56340 PLOUHARNEL  
ou par mail en pièce jointe à: [greenpigsurfclub@gmail.com](mailto:greenpigsurfclub@gmail.com)

