

La licence est valable du 1^{er} janvier au 31 décembre.

Pour faciliter les démarches, il est admis cependant que les licences puissent être souscrites à compter du 1^{er} octobre.

Au 1^{er} juillet de l'année en cours, une première demande de licence ou une demande de renouvellement de licence pour l'année en cours pourra être faite avec l'option « 2^{ème} semestre »

Ce formulaire doit être rempli en lettres capitales et adressé à votre club d'utilisation

Les champs précédés d'un * sont **obligatoires**

Cochez la case correspondant à votre demande (en cas de renouvellement ou duplicata, indiquez votre n° de licence)

* DEMANDE DE LICENCE RENOUELEMENT DUPLICATA LICENCE N° :

NUMÉRO DE LICENCE CUN CBG

* CIVILITÉ M. Mme * NOM : _____ * PRÉNOM : _____

ADRESSE NUMÉRO : _____ VOIRIE : _____

VOIRIE (SUITE) : _____ LIEU-DIT : _____

* CODE POSTAL : _____ * VILLE : _____

PAYS _____ TÉLÉPHONE : _____ MOBILE : _____

COURRIEL : _____

* DATE DE NAISSANCE : _____ * CLUB D'UTILISATION : _____

Catégorie

ENTRAÎNEMENT

SÉLECTIONNÉ

2^{ème} SEMESTRE

Disciplines (pour H.A. Sélectionné uniquement) Cocher au minimum une discipline et un niveau

<input type="checkbox"/>	RING	<input type="checkbox"/>	MONDIORING	<input type="checkbox"/>	CAMPAGNE	<input type="checkbox"/>	RCI
NIVEAU <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III		NIVEAU <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III		NIVEAU <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III		NIVEAU <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	

Date de départ de la sélection en cours (Si la date de départ de la sélection n'est pas indiquée et si au moins un niveau n'est pas renseigné, la discipline (même cochée) n'apparaîtra pas sur la licence)

JJ	MM	AA	JJ	MM	AA	JJ	MM	AA	JJ	MM	AA
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

* Je déclare ne pas avoir subi de condamnation pour sévices sur animaux

* J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et déclare avoir pris connaissance et adhérer sans réserve au code de bonne conduite des disciplines gérées par la CUNCBG, notamment les Droits et Devoirs du licencié (www.cun-cbg.com)

* Je certifie avoir remis au Président du club un certificat médical récent (3 mois maxi) autorisant la pratique des sports violents

* Date de la demande : _____

* Signature : _____

Cadre réservé au club

Date : _____ Par : M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Signature :

TARIF POUR L'ANNÉE 2019 :

Demande / Renouvellement : 50 €

2^{ème} semestre : 35 €

Duplicata : 10 €