



DEMANDE DE LICENCE Année :

NOM : PRENOM :

PROFESSION :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

NATIONALITE :

SEXE : ☐ FILLE ☐ GARCON

ADRESSE :

EMAIL : (en majuscules)

TELEPHONE : PORTABLE :

N°licence N-1 : Club :

☐ SURF CLUB LOISIR 60€

☐ LICENCE EDUCATEUR 60€

☐ LICENCE DIRIGEANT 60€

☐ PRIMO LICENCIE 65€

☐ COMPETITION

☐ EDUCATEUR BENEVOLE

☐ EDUCATEUR

☐ JUGE

DISCIPLINE (surf, longboard, bodysurf, etc ...) :

Responsable légal

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

EMAIL : (en majuscules)

TELEPHONE : PORTABLE :

☐ Je garantie avoir pris connaissance des termes du contrat d'assurance de ma licence FFS et je l'accepte.

Je joins :

- mon **certificat médical (obligatoire pour tous)**

- la photocopie de ma carte d'identité française (pour les compétiteurs)

- le règlement : ☐ Virement ☐ Hello asso ☐ Espèces ☐ Chèque n° :

Date et signature

Bidarteko Surf Club
Plage du Centre 64210 BIDART

www.bidarteko.com

Tel. : 06.15.66.15.80 - email : bidartekosurfclub@gmail.com