



DEMANDE DE PASS SPORT LOISIRS

N° Affiliation FFSE : _____

Club / Entreprise : _____

Date de demande : ____ / ____ / ____

M Mme

*Nom : _____ *Prénom : _____

*Date de naissance : ____ / ____ / ____

*Nationalité : _____

*Adresse : _____

*Code Postal : _____ *Ville : _____

*Mail : _____

Tél : _____

Nom de l'événement : _____

Date(s) : _____

Activité(s) pratiquée(s) : _____

Signature ** :

* MENTIONS OBLIGATOIRES

**si mineur, du responsable légal :

Sauf veto de votre part (envoyé par courrier), les informations fournies par le licencié sont l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFSE à des fins commerciales ou associatives (CNIL).