



# BOWLING CLUB DE PLAISIR



## Fiche de renseignements

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville.....

N° tel personnel .....

N° tel portable .....

e-mail personnel .....

Profession .....

Observations .....

.....

.....

**Pour demander une licence (par personne) vous devez :**

- ✓ Compléter l'imprimé de demande de licence (à faire compléter obligatoirement par le médecin traitant)
- ✓ Pour les mineurs remplir obligatoirement sur l'imprimé de demande de licence la partie autorisation parentale,
- ✓ Fournir un certificat médical d'aptitude de moins de 3 mois,
- ✓ Fournir un règlement à l'ordre du BCP Plaisir (possibilité de régler en 3 fois) ou par chèque vacances,
- ✓ 2 photos d'identité.

**Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez joindre :**

Le Président : Eric ESNAULT                      Tél : 06.60.55.57.16  
Le Secrétaire : Xavier ROUCHON                      Tél : 06.62.93.93.47

**Email : bcplaisir@gmail.com**