

DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF

*** A ADRESSER A VOTRE LIGUE D'APPARTENANCE ***

Pas à la Fédération

N° DE LICENCE :

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

NOM DU CLUB D'APPARTENANCE :

LIGUE :

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE DU DEMANDEUR :(1)

SIGNATURE DU PROFESSEUR

- **Tarif : 10 € par passeport**
- **Prière de fournir une photo d'identité (format 4cmx4cm) portant le nom de l'intéressé au verso**
- **N'oubliez pas de joindre une enveloppe timbrée pour le retour**

(1) Pour les mineurs, la personne ayant autorité parentale doit signer la demande