



DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF Codep34

AÏKIDO AÏKIBUDO



*DOCUMENT POUR LE CODEP34
A ENVOYER A MONSIEUR BERNARD JOUSSEN TIOLLIER
9 RUE DE LA VERRERIE-BASSE 34000 MONTPELLIER
06 86 79 67 49 b.joussen.tiollier@gmail.com*

NUMERO DE LICENCE :

NOM :

...

NOM DE JEUNE

FILLE :

PRENOMS :

...

DATE DE

NAISSANCE :

LIEU DE

NAISSANCE :

DOMICILE :

....

.....

....

NATIONALITE :

.....

NOM DU CLUB

D'APPARTENANCE :

LIGUE :

....

DATE DE LA

DEMANDE :

SIGNATURE DU DEMANDEUR : (1)

SIGNATURE DU PROFESSEUR :

- **TARIF : 9€ PAR PASSEPORT**

- **PRIERE DE FOURNIR UNE PHOTO D'IDENTITE (FORMAT 4CMX4CM) PORTANT LE NOM DE L'INTERRESSE AU VERSO**

(1) POUR LES MINEURS LA PERSONNE AYANT AUTORITE PARENTALE DOIT SIGNER LA DEMANDE