$\mathbf{A.C.F}$ Association Culturiste Française

N° d'affiliation Tél.:....

Nom du Club ou indépendant :

Demande de licences

Tél.:....

Siège social: 8 rue du pont 89380 APPOIGNY	Saison 2024 Bordereau n
--	-------------------------

Tél.: 06-89-55-01-47- émail <u>a-c-f.president@laposte.net</u> - - Facebook association culturiste française.

 $F\'{e}d\'{e}ration~(~A~C~F~/~N~A~C~)~Facebook: Na~c~-A~c~f~body building~fitness~bikini~muscle~. Merci~de~garder~un~exemplaire~pour~vos~prochains~envois.$

Adresse:					Adı	Adresse:			
e.mail :						e.mail:			
N° de	Nom	Prénom	Sexe	Nat	Né(e) le	Adresse	Code	Ville	Tel
Licence					JJ/MM/AA	A	Postal		
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	7								
	8								
	9								
	10								
Récapitulation (ce bordereau à remplir en lettre d'imprimerie) il est obligatoire de fournir un certificat médical pour chaque licencié									

Nombre de licences compétiteurs :	. x 40 € :=		
•		Paiement par chèque n°	. Date d'expédition :
Affiliation au club :1x 50 € =		Espèces:	Date de réception :
Total:		Banque:	Montant :
Indépendant : $x 50 \in =$	(licence et affiliation)	Par Virement Bancaire :IBAN :FR	276 1100 6401 0024 5902 4010 581