

# FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :

Nom du Club : \_\_\_\_\_

N° d’Affiliation : 

--	--	--	--	--	--

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

Adresse mail : .....

Tél. ....



<b>BORDEREAU</b> <b>LICENCES RENOUVELLEMENT</b> <b>JOUEURS U16 à U18</b> (Assurance : 2 800 Frs)	<b>RÉSERVÉ à la FÉDÉRATION</b> Date de réception : _____ Date d’enregistrement : _____ Date d’expédition : _____ Nombre de licence : _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : <b>DISCIPLINE :</b> Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 40%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 150px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">PHOTO</div><div style="width: 30%;"></div></div> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : <b>DISCIPLINE :</b> Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 40%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 150px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">PHOTO</div><div style="width: 30%;"></div></div> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : <b>DISCIPLINE :</b> Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 40%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 150px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">PHOTO</div><div style="width: 30%;"></div></div> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : <b>DISCIPLINE :</b> Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 40%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 150px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">PHOTO</div><div style="width: 30%;"></div></div> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : <b>DISCIPLINE :</b> Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 40%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 150px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">PHOTO</div><div style="width: 30%;"></div></div> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : <b>DISCIPLINE :</b> Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 40%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 150px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">PHOTO</div><div style="width: 30%;"></div></div> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>DISCIPLINE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél. :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;">PHOTO</div> <p><input type="checkbox"/> Certificat</p> <p><input type="checkbox"/> CNI</p> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>DISCIPLINE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél. :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;">PHOTO</div> <p><input type="checkbox"/> Certificat</p> <p><input type="checkbox"/> CNI</p> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>DISCIPLINE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél. :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;">PHOTO</div> <p><input type="checkbox"/> Certificat</p> <p><input type="checkbox"/> CNI</p> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	
<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>DISCIPLINE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél. :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;">PHOTO</div> <p><input type="checkbox"/> Certificat</p> <p><input type="checkbox"/> CNI</p> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>DISCIPLINE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél. :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;">PHOTO</div> <p><input type="checkbox"/> Certificat</p> <p><input type="checkbox"/> CNI</p> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>DISCIPLINE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél. :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;">PHOTO</div> <p><input type="checkbox"/> Certificat</p> <p><input type="checkbox"/> CNI</p> <p><b>N° DE LICENCE :</b></p>	
<p>Signature du Président ou du Secrétaire</p>			

**Les renseignements doivent être remplis correctement**

Conformément aux nouvelles réglementations liées au RGPD, vos données sont collectées et traitées aux fins de gestion et d'exécution des contrats souscrits (licences).

Pour plus d'information à ce sujet, veuillez consulter l'article 237 des Règlements Généraux de la Fédération calédonienne de Football.

Vous disposez des droits d'accès, de portabilité, d'opposition, de rectification, de suppression et de limitation des données vous concernant, sans aucun frais.

Pour l'exercice de ces droits ou pour toutes demandes liées à la protection des données personnelles, veuillez prendre contact avec notre Délégué à la protection des données (DPO) par mail à l'adresse mail suivante : [dpoexpertise@dpo.nc](mailto:dpoexpertise@dpo.nc).