

FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :

Nom du Club : _____

N° d’Affiliation :

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

Adresse exacte : _____

Adresse mail : -----

Tél. -----



BORDEREAU LICENCES NOUVELLES (Dirigeants-Educateurs)

Assurance : 2 800 frs

RÉSERVÉ à la FÉDÉRATION

Date de réception : _____

Date d’enregistrement : _____

Date d’expédition : _____

Nombre de licence : _____

<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : DISCIPLINE : Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 50%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">PHOTO</div><div style="width: 20%;"></div></div> <p>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : DISCIPLINE : Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 50%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">PHOTO</div><div style="width: 20%;"></div></div> <p>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : DISCIPLINE : Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 50%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">PHOTO</div><div style="width: 20%;"></div></div> <p>N° DE LICENCE :</p>
<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : DISCIPLINE : Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 50%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">PHOTO</div><div style="width: 20%;"></div></div> <p>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : DISCIPLINE : Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 50%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">PHOTO</div><div style="width: 20%;"></div></div> <p>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : DISCIPLINE : Adresse : Adresse mail : Tél. :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> CNI</div><div style="width: 50%; text-align: center; border: 1px solid black; height: 100px; margin: 0 auto 10px auto;">PHOTO</div><div style="width: 20%;"></div></div> <p>N° DE LICENCE :</p>

<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>DISCIPLINE :</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>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>DISCIPLINE :</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>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>DISCIPLINE :</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>N° DE LICENCE :</p>	
<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>DISCIPLINE :</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>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>DISCIPLINE :</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>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>DISCIPLINE :</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>N° DE LICENCE :</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.