



Ligue francophone belge de badminton

Club _____

Matricule _____

Veillez compléter ce formulaire en majuscules afin d'éviter les erreurs

N° de membre **300**

Compétiteur*

Récréant*

Réaffiliation
après
interruption*

Nom _____

Prénom _____

Conjoint(e) _____

Sexe **M / F***

Date nais.

Jour

Mois

Année

Nationalité

mention
obligatoire

E-Mail* _____

GSM _____

TEL _____

Adresse _____

N°

Bte

C.Postal

Commune _____

Pour le/la mineur(e) d'âge uniquement (- 18 ans)

Nom _____

Prénom _____

du représentant légal (père, mère, tuteur) autorisant la personne
susmentionnée à s'affilier à la LFBB

Date _____

Signature _____