 **Fédération de Full Boxing et Disciplines associées**

**DEMANDE DE PASSESPORT SPORTIF FBDA (Joindre 2 photos d’identité)**

**Nom Prénom**

**Date et lieu de naissance**

**Adresse**

**Tel : Portable**

**Mail**

**Nom du club**

**Adresse :**

**N° de licence en cours**

**Date de votre demande Signature Enseignant Signature demandeur**

**N° du passeport délivré Date :**

***FBDA – Espace N. MANDELA - 82 Bd du Général Leclerc – 95100 ARGENTEUIL***

 ***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***



 **Fédération de Full Boxing et Disciplines associées**

 **DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF FBDA *(Joindre 2 photos d’identité)***

**Nom Prénom**

**Date et lieu de naissance**

**Adresse**

**Tel : Portable**

**Mail**

**Nom du club**

**Adresse :**

**N° de licence en cours**

**Date de votre demande Signature Enseignant Signature demandeur**

**N° du passeport délivré Date :**

***FBDA – Espace N. MANDELA - 82 Bd du Général Leclerc – 95100 ARGENTEUIL***