



FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT-BOULES

Demande d'extension club

Rappel : A retourner avant la première journée des matchs retour au CBD d'appartenance du club de rattachement.

COORDONNÉES

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

N° licence :

Adresse :

INSTANCE D'APPARTENANCE

AS ou ESB d'appartenance :

Comité Bouliste Départemental :

Ligue :

DEMANDE AUTORISATION

Demande l'autorisation de jouer en championnat des clubs dans le club (ou l'AS) de rattachement suivant(e) :

Club ou AS de rattachement :

CBD de rattachement :

Ligue de rattachement :

ACCORD DES INSTANCES

<i>Date, cachet et signature</i>	<i>Date, cachet et signature</i>	<i>Date, cachet et signature</i>	<i>Date, cachet et signature</i>
AS d'appartenance	CLUB (ou AS) de rattachement	CBD de rattachement	LIGUE de rattachement