

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOWLING ET DE SPORT DE QUILLES

Comité National du St Gall



DÉLIVRANCE DE LICENCE POUR LES JEUNES JOUEURS DE MOINS DE 18 ANS

* AUTORISATION PARENTALE:

Je soussigné :	
Autorise mon fils	né le :
ma fille	née le :
A pratiquer le sport de Quilles au	Sein de la
SOCIÉTÉ :	
le :	<u>SIGNATURE</u> :