

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://itac.pro">https://itac.pro</a><br>                                     | <a href="https://eden.fftir.org">https://eden.fftir.org</a><br>Nom de la personne recevant l'inscription <input style="width: 100%;" type="text"/><br>date de dépôt de la demande <input style="width: 100%;" type="text"/> | Règlement <input style="width: 50%;" type="text"/><br>Certif. Médical <input style="width: 50%;" type="text"/><br>Auto.parentale <input style="width: 50%;" type="text"/> |
| <b>DEMANDE RENOUVELLEMENT DE LICENCE</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| SECOND CLUB <input style="width: 50%;" type="text"/>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| <b>ADULTE</b> <input style="width: 50%;" type="text"/> <b>JEUNE</b> <input style="width: 50%;" type="text"/> <b>HANDISPORT</b> <input style="width: 50%;" type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| <b>Licence N° :</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Nom : <span style="float: right;">Prénom :</span>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Nom de jeune fille :                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Adresse :                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Code Postal : <span style="float: right;">Ville :</span>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Téléphone: <span style="float: right;">Portable:</span>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Courriel : (en majuscule d'imprimerie)                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://itac.pro">https://itac.pro</a><br>                                   | <a href="https://eden.fftir.org">https://eden.fftir.org</a><br>Nom de la personne recevant l'inscription <input style="width: 100%;" type="text"/><br>date de dépôt de la demande <input style="width: 100%;" type="text"/> | Règlement <input style="width: 50%;" type="text"/><br>Certif. Médical <input style="width: 50%;" type="text"/><br>Auto.parentale <input style="width: 50%;" type="text"/> |
| <b>DEMANDE RENOUVELLEMENT DE LICENCE</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| SECOND CLUB <input style="width: 50%;" type="text"/>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| <b>ADULTE</b> <input style="width: 50%;" type="text"/> <b>JEUNE</b> <input style="width: 50%;" type="text"/> <b>HANDISPORT</b> <input style="width: 50%;" type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| <b>Licence N° :</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Nom : <span style="float: right;">Prénom :</span>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Nom de jeune fille :                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Adresse :                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Code Postal : <span style="float: right;">Ville :</span>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Téléphone: <span style="float: right;">Portable:</span>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |
| Courriel : (en majuscule d'imprimerie)                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |