



FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT BOULES

CERTIFICAT SUR L'HONNEUR

CR organisateur :

CBD organisateur :

AS organisatrice :

Date :

Je soussigné.....(1) Capitaine du club
Responsable du club
Chef de l'équipe traditionnelle
atteste sur l'honneur que le joueur ou la joueuse (nom et prénom) :

.....

N° de licence :
est bien licencié(e) à l'ASB/ESB :
du CBD :
Il (ou elle) a subi le contrôle médical requis (2).

Pour le club, signatures de :
(1) le capitaine ou le responsable et le délégué du match

Pour le traditionnel signatures de :
Le chef d'équipe, tous les équipiers et l'assesseur de l'AS

(1) *Rayer les mentions inutiles*

(2) *Non contre indication à la pratique du Sport Boule + surclassement pour les - 18 ans*

.....

RECU

Je, soussigné (3) délégué du match
assesseur de l'AS
reconnait avoir reçu la somme de **30 €**, recouvrant l'amende due en cas d'oubli
de licence

Pour le club, signature de :
le délégué du match

Pour le traditionnel signature de :
L'assesseur de l'AS

(3) *rayer la mention inutile*