CBD : ARDECHE

DEMANDE DE LICENCE

A adresser à votre Président de Secteur - Ecrire le nom en lettres capitales

SECTEUR : ……

ASSOCIATION : …… …….

Mr/Mme Mlle	NOM et Prénom	ADRESSE COMPLETE (Quartier, Rue ou Hameau obligatoire)	Date de Naissance	Nationalité