



Ligue francophone belge de badminton

Club **EVERE BC**

Matricule **30/056/84**

Veillez compléter ce formulaire en majuscules afin d'éviter les erreurs

N° de membre **300**

Compétiteur*

Récréant*

Réaffiliation
après
interruption*

Nom _____

Prénom _____

Conjoint(e) _____

Sexe **M / F***

Date nais.

Jour

Mois

Année

Nationalité

mention
obligatoire

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail* _____

GSM _____

TEL _____

Adresse _____

N° **Bte** _____ **C.Postal** _____

Commune _____

Pour le/la mineur(e) d'âge uniquement (- 18 ans)

Nom _____ Prénom _____

du représentant légal (père, mère, tuteur) autorisant la personne

susmentionnée à s'affilier à la LFBB

Date _____ Signature _____