



**FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :**

Nom du Club : \_\_\_\_\_

N° d’Affiliation : 

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

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

<p><b>BORDEREAU DE RENOUVELLEMENT</b></p> <p><b>LICENCES “R”</b></p> <p><b>(ÉDUCATEURS)</b></p>	<p><b>RÉSERVÉ à la FÉDÉRATION</b></p> <p>Date de réception : _____</p> <p>Date d’enregistrement : _____</p> <p>Date d’expédition : _____</p> <p>Nombre de licences : _____</p>
---	--


Signature du Président ou du secrétaire

