



FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :

Nom du Club : _____

N° d’Affiliation :

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

Adresse exacte : _____

BORDEREAU DE RENOUELEMENT LICENCES "R" (ARBITRES)	RÉSERVÉ à la FÉDÉRATION Date de réception : _____ Date d’enregistrement : _____ Date d’expédition : _____ Nombre de licences : _____
--	---

Signature du Président ou du secrétaire

