



## LICENCE ANNUELLE FF Voile

Mr  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Email : .....

Votre ancien numéro de licence :

Toutes les informations ci-dessus sont obligatoires et demandées par la FF Voile.

Tarif licence choisie :

(Adulte / jeune-18 ans / passeport voile)

 €

Total à payer: .....

 €

A renvoyer à :

Ecole de voile du Fogoë  
BP 24  
56640 ARZON

Accompagné de :

- votre chèque à l'ordre de l'Ecole de voile du Fogoë.
- Et d'une enveloppe affranchie avec vos coordonnées pour recevoir votre licence FF Voile.