



## 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 Fogeo BP 24  
56640 ARZON

**Accompagné de :**

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

