**REGISTRATION FORM**

**OR**

**Demande d'inscription FIB 2019**

**SAINT RENAN**

Nom / Surname: \*

Prénom / First name \*

Téléphone/Telephone Nr : \*

Adresse email/email adress: \*

N° de licence FFB / License EBU Number / NGS :

Club d'affiliation/ Affiliation Club :

Code postal résidence principale/ZIP CODE : \*

Si vous avez un partenaire, fournir mêmes infos que ci-dessus

**If you have a partner please give the same infos as above** :

Si vous cherchez un partenaire, merci indiquer vos souhaits

**if you are looking for a partner, thanks to indicate your wishes** :

Souhaits particuliers (handicapés) :

**Specials wishes :**

Junior (25 ans ou moins) :
j**unior 25 years old or les**s :

 **Remarque** : Les champs suivis d'un astérisque *\** sont obligatoires.

**Fields marked with an asterisk \* are required.**

**Please Forward this form to : yc.belleguic@orange.fr**