



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BALL TRAP ET DE TIR A BALLE

14, rue Avaulée - 92240 MALAKOFF - Tel 01.41.41.05.05 - Fax 01.41.41.02.00

Email : secretariat@ffbt.asso.fr – internet : <https://www.ffbt.asso.fr>

Siret : 349 958 322 00035



FICHE LICENCE - 2026

| | |
|---------------------|-------|
| Nom : | ..... |
| Nom de naissance : | ..... |
| Prénom : | ..... |
| Date de naissance : | ..... |
| Sexe : | ..... |
| Nationalité : | ..... |

| | |
|----------------------------|-------|
| Code postal de naissance : | ..... |
| Ville de naissance : | ..... |
| Pays de naissance : | ..... |

| | |
|------------------------|-------|
| Point de remise : | ..... |
| Voie : | ..... |
| Complément d'adresse : | ..... |
| Complément commune : | ..... |
| Code postal : | ..... |
| Localité : | ..... |
| Pays : | ..... |

| | |
|-------------------------|-------|
| Adresse de messagerie : | ..... |
| Numéro de téléphone : | ..... |
| Numéro de portable : | ..... |

| | |
|---|-----------|
| Saison : | 2026 |
| Montant de la licence : | € |
| <input type="checkbox"/> Carte d'identité | |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile | |
| Liste des options : | |
| Abonnement à la revue (DomTom)(18 €) | OUI / NON |
| Abonnement à la revue (15 €) | OUI / NON |
| Assurance Option n°1(6 €) | OUI / NON |
| Assurance Option n°2(8 €) | OUI / NON |
| <input type="checkbox"/> J'accepte que mes données personnelles soient utilisées par la FFBT à des fins d'archivages, de contact, de contrôle et à des fins statistiques. | |
| <input type="checkbox"/> J'accepte sans réserve la politique de confidentialité de la FFBT disponible sur son site internet. | |
| <input type="checkbox"/> J'accepte que mes données personnelles soient utilisées à des fins commerciales par la FFBT et ses partenaires. | |

Date :

Signature :