



## DEMANDE DE DUPLICATA DE LICENCE

Nom du Moto-Club.....N° .....

N° du Licencié.....

Nom et prénom du licencié.....

Type de licence à dupliquer.....

**Joindre un chèque d'un montant de 10 Euros à l'ordre de votre ligue régionale**

**Merci d'adresser votre règlement à votre ligue régionale de rattachement**

Fait à .....

Le.....

Signature de l'adhérent

Visa et Cachet du club

Visa et Cachet de la ligue

Service Licences & Affiliations – 74 avenue Parmentier 75011 PARIS

Tél : 01.49.23.77.00 – Fax : 01.49.23.77.14

e-mail : licences@ffmoto.com