



# FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT-BOULES

## Demande d'extension club

**Rappel :** A retourner avant la première journée des matchs retour au CBD d'appartenance du club de rattachement.

### COORDONNÉES

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

N° licence :

Adresse :

### INSTANCE D'APPARTENANCE

AS ou ESB d'appartenance :

Comité Bouliste Départemental :

Ligue :

### DEMANDE AUTORISATION

**Demande l'autorisation de jouer en championnat des clubs dans le club (ou l'AS) de rattachement suivant(e) :**

Club ou AS de rattachement :

CBD de rattachement :

Ligue de rattachement :

### ACCORD DES INSTANCES

<i>Date, cachet et signature</i>	<i>Date, cachet et signature</i>	<i>Date, cachet et signature</i>	<i>Date, cachet et signature</i>
<b>AS d'appartenance</b>	<b>CLUB (ou AS) de rattachement</b>	<b>CBD de rattachement</b>	<b>LIGUE de rattachement</b>