



**STADE
CLERMONTOIS**

Ensemble avec passion

PASS' Région LICENCE SPORTIVE

Discipline :

Bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Date de naissance :

Code sécurité :(celui-ci est défini par le jeune depuis son compte)

Adresse :

Carte Nationale d'Identité vérifiée : OUI NON

Etablissement scolaire :

N° dossier :

N° carte PASS'Région :

Montant à débiter :

Date et signature du bénéficiaire