

# FEDERATION DES JEUX DE PAUME WALLONIE-BRUXELLES.



## CHANGEMENT D'ADRESSE

**Joueur :**  
**Membre de Comité:**  
**Coach :**  
**Arbitre:**


Nom : ..... (En caractères d'imprimerie)

Prénoms : ..... M ou F

Adresse : .....

CP : ..... Localité : .....

N° téléphone ..... / ..... GSM : ..... / .....

Adresse mail : ..... @ .....

N° matricule du cercle

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

Date et signature

# FEDERATION DES JEUX DE PAUME WALLONIE-BRUXELLES.



## CHANGEMENT D'ADRESSE

**Joueur :**  
**Membre de Comité:**  
**Coach :**  
**Arbitre:**


Nom : ..... (En caractères d'imprimerie)

Prénoms : ..... M ou F

Adresse mail: .....

CP : ..... Localité : .....

N° téléphone ..... / ..... GSM : ..... / .....

Adresse : ..... @ .....

N° matricule du cercle

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

Date et signature