



DISTRICT SAVOIE FOOTBALL



**IMPRIME SPECIFIQUE pour les CHANGEMENTS
de COORDONNEES**

NOM: _____

PRENOM: _____

N°LICENCE: _____

NOUVELLE ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ **VILLE:** _____

NOUVEAUX NUMEROS TELEPHONE et EMAIL:

N° DOMICILE: _____

N° PORTABLE: _____

N° TRAVAIL: _____

E MAIL : _____ @ _____

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature:

A retourner à : **District de Savoie de Football, Maison des Sports**
90 rue Henri Oreiller, BP N° 401
73004 CHAMBERY CEDEX

Email : district@savoie.fff.fr