



LIGUE GUADELOUPÉENNE DE FOOTBALL







COMMISSAIRE DE LIGUEFICHE DE CANDIDATURE

A retourner impérativement avant le 15 août 2025

Nom :			Prénom :	
Date et lieu de naissance :				
Adresse :				
☎ :D		P	Τ	
Email (obligatoire) :				
Je souhaite participer à la (aux) commission(s) suivante(s) :				
1				
2				
3				
4				
<u>Une cotisation de 16 € sera exigée après validation par le Conseil De La Ligue</u>				
Commentaire:				