Fédération Française de Billard – Comité Départemental Nord Sport Billard

**ASSEMBLEE GENERALE DU 13 SEPTEMBRE 2025 - DUNKERQUE**

**CLUB : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1er DELEGUE TITULAIRE** | |  | |
| NOM ET PRENOM | | .................................................................................................... | |
| ADRESSE | | .................................................................................................... | |
|  | | .................................................................................................... | |
| N° DE LICENCE | | .................................................................................................... | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2ème DELEGUE TITULAIRE** | |  | |
| NOM ET PRENOM | | .................................................................................................... | |
| ADRESSE | | .................................................................................................... | |
|  | | .................................................................................................... | |
| N° DE LICENCE | | .................................................................................................... | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3ème DELEGUE TITULAIRE** | |  | |
| NOM ET PRENOM | | ..................................................................................................... | |
| ADRESSE | | ..................................................................................................... | |
|  | | ..................................................................................................... | |
| N° DE LICENCE | | ..................................................................................................... | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4ème DELEGUE TITULAIRE** | |  | |
| NOM ET PRENOM | | .................................................................................................... | |
| ADRESSE | | .................................................................................................... | |
|  | | .................................................................................................... | |
| N° DE LICENCE | | .................................................................................................... | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUPPLEANT EVENTUEL** | |  | |
| NOM ET PRENOM | | .................................................................................................... | |
| ADRESSE | | .................................................................................................... | |
|  | | .................................................................................................... | |
| N° DE LICENCE | | .................................................................................................... | |

# Formulaire à renvoyer au président avant le 6 septembre 2025