



**FEDERATION SENEGALAISE DE RUGBY**

**Bordereau de dépôt de licence**  
**Saison Sportive : .....**

**CLUB : .....**

**CATEGORIE : .....**

N°	Nom	Prénoms	Date de naissance	No Licence
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

*Je Soussigné le Président du club..... atteste de la véracité des renseignements portés ci-dessus.*

*Date de dépôt à la FSR .....*

*Le Président du club  
Visa et Cachet Président du club*

*Reçu par : .....*

**OBSERVATION IMPORTANTE :**

*\*La FSR s'engage à assurer **35 Joueurs / catégorie** pour chaque club. Au-delà de ce nombre, le club doit verser le montant de l'assurance (6000 fcfa/joueur).*