



# FORMULAIRE DES ACTIVITÉS COMPLÉMENTAIRES

DES ACTIVITÉS FSGT PRATIQUÉES, À UTILISER SI BESOIN

Lors des demandes de licences, celles des responsables d'activités sont à faire en premier.

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**

## RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ :

N° DE LICENCE :

(à renseigner en cas de renouvellement)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :  Féminin  Masculin

**Le responsable des activités est obligatoirement licencié à la FSGT.**