



FICHES D'ENSEIGNEMENTS (joueurs et joueuses)

INFORMATION ORGANISATION

Type d'événement :

Sand Ball Tournoi Occasionnel Hand ensemble Baby Hand

Mini Hand Autre (précisez) : _____

Nom organisateur : _____ N° affiliation organisateur _____

Attribuer les licences à

Club :

N° d'affiliation

Cachet & Signature Organisateur

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB

Masculin Féminin Possède déjà une licence N° : _____
 Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Ville naissance : _____

Dép. naissance : _____ Pays naissance : _____
 France Autre : _____

Adresse :

N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB