

INFORMATION ORGANISATION				Attribuer les licences à :	Cachet & Signature Organisateur	
Type d'événement :	Sandball	Tournoi Occasionnel	Handensemble	Handball 1 ^{er} pas		Club :
Nom organisateur :	Autre (précisez) : _____			N° affiliation organisateur :		N° d'affiliation :

Tous les champs sont obligatoires # Ecrire en MAJUSCULES (S.V.P.) # Si adresses postales identiques : remplir la première et barrer les suivantes.

FICHES DE RENSEIGNEMENTS (joueurs et joueuses)

Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.
Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.
Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.
Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.
Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.
Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.
Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.
Masculin	Féminin	Possède déjà une licence N° : _____	Adresse :
Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville naissance :		
Dép. naissance :	Pays naissance :	Autre :	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB.