

INFORMATION ORGANISATION

Type d'événement :
Sandball Tournoi Occasionnel Handensemble Handball 1^{er} pas
Mini Hand Autre (précisez) : _____
 Nom organisateur : _____ N° affiliation organisateur : _____

Attribuer les licences à :
 Club : _____
 N° d'affiliation : _____

Cachet & Signature Organisateur

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