



Bulletin d'adhésion
Fiche de renseignements
SAISON 2024-2025

Bulletin d'adhésion et de renseignements SAISON 2024-2025

JOUEUR:

Nom :	Prénoms :
-------	-----------

Date de naissance :	Lieu de naissance :
---------------------	---------------------

Adresse :	N° Bâtiment - Appartement :
-----------	------------------------------------

CP :	Commune :
------	-----------

Téléphone :	Portable :
-------------	------------

E-mail :

Profession :

Latéralité (1) : Gaucher/Droitier /Ambidextre	Taille en cm :
---	----------------

- Déclare avoir pris connaissance et accepter les garanties et montant proposés par l'assurance souscrite avec ma licence:
- ainsi que la possibilité de souscrire une garantie complémentaire à ma charge.
(MMA au dos de la demande d'adhésion ou site de la F.F.H.B.)
[http : //www.ff-handball.org](http://www.ff-handball.org) (rubrique *assurance*)
- Déclare avoir pris connaissance et signé le Règlement Intérieur du club.

Fait à le signature