



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Baby-Hand Ecole de Hand	U11	U13	U15	U17 / U18	Sénior Autan	Sénior	Dirigeant	Handfit

Je souhaite recevoir une facture Mutation Création Renouvellement

Merci de renseigner ces informations lisiblement et en lettres capitales.

LICENCIÉ(E)

NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE : TAILLE : LATERALITE : G D Ambidextre

MAIL

Pour les Mineurs :

RESPONSABLE LEGAL 1

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM / PRENOM

TELEPHONE

MAIL

MODE DE PAIEMENTS : Chèques HelloAsso coupon sport / ANCV / Pass sport

Licence €

Mutation €