**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**



 **A retourner par mail au :**

**Secrétariat** :

 6244019@ffhandball.net

**Renseignements :**

**Yves EVAIN**

07.70.48.31.12

NOM : PRENOM :

DATE de naissance : LIEU de naissance :

Département de naissance :

TAILLE du joueur : cm

LATERALITE : Droitier / Gaucher / Ambidextre (rayer les mentions inutiles)

ADRESSE INTERNET (obligatoire) :

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE :

* DOMICILE :
* PORTABLE du représentant légal si enfant mineur :
* PORTABLE DU JOUEUR :

Le joueur a déjà été licencié dans un club de handball : OUI / NON

Si oui, nom du club où le joueur était licencié :