

## **INFORMATIONS NECESSAIRES\* POUR UN NOUVEAU/ UNE NOUVELLE LICENCIÉ(E)**

SEXE : H F

NOM D’USAGE: ……………………………………………………. PRENOM : ………………………………………………..

NOM DE JEUNE FILLE : …………………………………………………….

ADRESSE : …………………………………………………….…………………………………………………….

ADRESSE 1 : …………………………………………………….…………………………………………………….

ADRESSE 2 : …………………………………………………….…………………………………………………….

CP : ……………………………………………………………………. VILLE : …………………………………………………………………….

TELEPHONE FIXE : ……………………………………………… TELEPHONE PORTABLE : …………………………………………

MAIL : ………………………………………………………………..

DATE DE NAISSANCE : ………………………………………… VILLE DE NAISSANCE : ……………………………………………

PAYS DE NAISSANCE : ………………………………………… NATIONALITE : ……………………………………………………..

TAILLE : …………………………………………

LATERALITE : Gaucher Droitier Ambidextre

Fait à : ………………………………………… le : …………………………………………

Signature : Signature du représentant légal :

\*☝ Sans ces renseignements, l’Entente Chauray-La Crèche Handball ne sera pas en mesure de procéder à la création de la licence.