



Bulletin d'adhésion
Fiche de renseignements
SAISON 2020-2021

JOUEUR :

Nom :	Prénoms :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	N° Bâtiment - Appartement :
CP :	Commune :
Téléphone :	Portable :
E-mail : en majuscules	

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. [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