



## Fiche de Renseignements

Nom et Prénom du Licencié (e) : \_\_\_\_\_

Date de Naissance du Licencié (e) : \_\_\_\_\_

Taille du licencié (e) : \_\_\_\_\_ En cm

DROITIER     GAUCHER     AMBIDEXTRE

Demande de Licences :  Création  Renouvellement  Mutation

Type de licences :  Joueur  Baby Hand  Dirigeant  Handfit

Établissement Scolaire : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Mail (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_

Téléphone (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de la mère (**si mineur**) : \_\_\_\_\_

Adresse Postale : \_\_\_\_\_

Téléphone (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Mail (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du père (**si mineur**) : \_\_\_\_\_

Adresse Postale : \_\_\_\_\_

**Téléphone (obligatoire)** : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Mail : (obligatoire)** : \_\_\_\_\_

### Informations Diverses

Souhaitez-vous prendre des responsabilités au sein du club :  OUI  NON

Lesquelles :  Dirigeants  Entraîneurs  Élus  Buvette  Organisation manifestations

Souhaitez-vous devenir Partenaire du Club  oui  non

Romilly Handball : 15 avenue du Château 10100 ROMILLY SUR SEINE

F CANRON : 06 88 72 54 31 ou C DUTEURTRE 06 72 82 43 93