

Date événement __ / __ / ____	Visa de la ligue	DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION PRATIQUE EVENEMENTIELLE 2011-2012
----------------------------------	------------------	--

<input type="checkbox"/> Sandball <input type="checkbox"/> Mini Hand <input type="checkbox"/> Tournoi occasionnel <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	Page : __ / __			
Organisateur - Nom : _____	N° Ligue : _____	N° Comité : _____	N° Club participant : _____	Cachet & Signature Organisateur
Organisateur - N° de structure : _____				

Fiches de renseignements des joueurs et joueuses

Ecrire en MAJUSCULES (svp) - () champs obligatoires*

(si adresses identiques, remplir la première et barrer les suivantes).

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		

<input type="checkbox"/> Masculin(*)	NOM(*) : _____	PRENOM(*) : _____
<input type="checkbox"/> Féminin(*)	Naissance Le(*) : __ / __ / ____ A(*) : _____	Dép. (*) : _____
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la cession de ses coordonnées à des partenaires commerciaux de la FFHB(*)		Pays(*) : <input type="checkbox"/> France - <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse N° et libellé voie : _____		
CP(*) : _____ Ville(*) : _____		