



A RENDRE OBLIGATOIREMENT

FICHE DE RENSEIGNEMENTS LICENCIE(E)S MAJEUR

EPINAL HANDBALL

Saison 2024-2025

Nom du (de la) licencié(e) : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Sexe (F/M) : Nationalité :

Adresse principale :

Code postal et ville :

Eventuellement : Tél portable du joueur :

Taille en cm : Latéralité : Gaucher Droitier Ambidextre

E-mail* :

*Cette adresse mail sera l'adresse de communication pour toute la saison (renseignements, informations, convocations)

A joindre :

- Pièce d'identité (CNI / livret de famille...)
- Photo
- Casier judiciaire numéro 3 (pour les licences dirigeantes)

Coordonnées des parents (communication des informations) :

Numéro de sécurité sociale : **OBLIGATOIRE**
.....

Coordonnées de la personne ou des personnes à joindre en cas d'urgence
Nom et téléphone :

Fait à, le

Signature du licencié
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)