Demande d'Adhésion/Ré-engagement SAISON 2015-2016

Nom :…….

Prénom :……..

Masculin :…… **Féminin :……..**

Date de Naissance :……/……/…….

Lieu de naissance :……

Nationalité :……..

Adresse :……..

Code Postal :…….

Ville :…….

Téléphone :……..

Mobile :……

Email :……..

Accepte de céder ces coordonnées aux partenaires de la Fédération Française de Handball.

Oui….. **Non….**