



Association Sportive Handball Club Chalon-sur-Saône

FICHE D'INSCRIPTION DU LICENCIÉ

Mme.

M.

NOM* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance* : _____ Département et lieu de naissance* : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Ville* : _____

Tél mobile* : _____ Tél fixe : _____

Adresse e-mail* : _____

Taille* (en cm) : _____ cm Latéralité* : GAUCHER - DROITIER - AMBIDEXTRE

PARENTS DU LICENCIÉ (*si mineur*)

	Parent 1* :		Parent 2* :
Nom, prénom* :		Nom, prénom* :	
Mail* :		Mail* :	
Tél* :		Tél* :	
Profession :		Profession :	

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM* : _____ Prénom* : _____

Lien de parenté avec le/la licencié(e) : _____

Tél mobile* : _____ Tél fixe : _____

En cochant cette case, je reconnais avoir lu et m'engage à respecter la charte du club (disponible sur notre site internet)

Signature du licencié et du représentant légal si licencié(e) mineur(e) :

Secrétariat

ASHBCC - La Verrerie

4 rue Flandres Dunkerque

71100 CHALON-SUR-SAÔNE

Mail : ashbcc71@gmail.com

Affiliation FFHB N°5271003

SIRET : 533 576 542 00013