## FORMULAIRE D'ADHÉSION HBC FFR



Pour tout renseignement, merci de contacter Sandrine DELPON : sanddelpon@gmail.com ou 06 50 86 47 53

**IDENTITÉ** 

Nom de naissance : Nom usuel : Prénom :		Nationalité : Pays de naissance : Département de naissar	nce :			
Date de naissance : / /		Ville de naissance :				
COORDONNÉES						
N <sub>o</sub> :		N° de téléphone : (1)	1	,	,	/
Rue, voie : Appartement, bâtiment :		(2)				
Code postal :  Ville :		Adresse mail :	©	Đ		
		I				
INFORMATIONS LICEN	NCE					
☐ Compétition ☐ Babyhand	☐ Loisirs ☐ Handfit	☐ Dirigeant				
Taille : cm	Latéralité : □ droite □	gauche 🗆 ambidextre				