PRÉ-INSCRIPTION BABY-HAND

SAISON 2022/2023

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE :_____

_____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

N° PORTABLE (PRIORITAIRE) : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

N° PORTABLE (SECONDAIRE) : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

@MAIL : _____ @ _____ . _____

A RENVOYER SUR LA MESSAGERIE 6087047@FFHANDBALL.NET