

INFORMATIONS CLUB

2024-2025

COMITÉ
HAUTS DE SEINE
FFHANDBALL



NOM DU CLUB :

N° d'affiliation :

CORRESPONDANT GÉNÉRAL DE LA SECTION HANDBALL	Nom : _____ Prénom : _____ N° Portable : _____ Courriel : _____
CORRESPONDANT SUPPLÉMENTAIRE	Nom : _____ Prénom : _____ Portable : _____ Courriel : _____

SECTION HANDBALL

PRÉSIDENT : _____ N° licence : _____ Portable : _____ Courriel : _____		
TRÉSORIER : _____ N° licence : _____ Portable : _____ Courriel : _____		
SECRÉTAIRE GÉNÉRAL(E) : _____ N° licence : _____ Portable : _____ Courriel : _____		
RESPONSABLE TECHNIQUE	Nom : _____ Prénom : _____ Portable : _____ Courriel : _____	
RESPONSABLE DES ARBITRES	Nom : _____ Prénom : _____ Portable : _____ Courriel : _____	
RESPONSABLE DES JEUNES ARBITRES	Nom : _____ Prénom : _____ Portable : _____ Courriel : _____	
GYMNASE PRINCIPAL	Adresse : _____ Tél. : _____	N° Homologation : _____ Dimension : _____ Contenance public: _____

La présente demande implique l'adhésion pleine et entière aux statuts et règlements de la FFHandball

À

le

Cachet du club et signature

COMITÉ DES HAUTS-DE-SEINE

9 allée Jacques-Brel - 92240 Malakoff
T. +33 (0)9 50 76 94 89 - 5892000@ffhandball.net - comitehandball92.free.fr

Association Loi 1901 - N° Siret : 325 324 515 00031 - N° APE : 9319 Z