CAMBRONNE SPORTING CLUB HANDBALL

FICHE DE RENSEIGNEMENT DU LICENCIE

Nom:	Prénom:

Adresse:

Tel Portable:	Tel Fixe:

Email:

Date et Lieu de Naissance:

Si le licencie est mineur

Représentant Légal (cochez la case)	Père
	Mère

Père	Mère
Nom :	Nom :
Prénom:	Prénom:
Adresse:	Adresse:
Tel Portable:	Tel Portable:
Tel Fixe:	Tel Fixe:
Email:	Email:

Coordonnées Travail

Adresse:	Adresse:
Tel Fix:	Tel Fixe:
Email:	Email:

Secrétariat : 47 cité de Béthancourt, 60170 Cambronne-Les-Ribécourt
Tel : 03.44.76.79.79 Portable: 06 63 84 04 85
www.cambronne-sc-handball.fr Email : 2160057@handball-france.eu
SIRET 449 428 564 00016