# ***FICHE INSCRIPTION SAISON 2024-2025***

# ***VILLEFRANCHE HANDBALL BEAUJOLAIS***

|  |
| --- |
| **1 – IDENTITE JOUEUR**  |
| NOM: …………………………………………….. PRENOM : …………………………………………...NE(E) LE : …………………………LIEU DE NAISSANCE : ..………………………………………….ADRESSE : ……………………………………………..…………………………………………………...……………………………………………..…………………………………………………………………Tél : / / / / mail **:** ……………………………….…….**@**..................................ETABLISSEMENT SCOLAIRE : ………………………………………… classe : ………………………**OBLIGATOIRE** (pour le pack) : Taille : ……..….. cm - Poids : ………. kg - Pointure : …………Maillot : XXXS 🞎 XXS 🞎 XS 🞎 S 🞎 M 🞎 L 🞎 XL 🞎 XXL 🞎 XXXL 🞎Short : : XXXS 🞎 XXS 🞎 XS 🞎 S 🞎 M 🞎 L 🞎 XL 🞎 XXL 🞎 Latéralité : 🞎 droitier 🞎 gaucher 🞎 ambidextrePort de lunettes : 🞎 Oui 🞎 Non  |
| **2 – PARENTS** |
| **PARENT 1 \***NOM : …………………………………………….. PRENOM : …………………………………………...ADRESSE : ……………………………………………..…………………………………………………...……………………………………………..…………………………………………………………………Tél fixe : / / / / Mobile : / / / / Mail **:** ……………………………….…….**@**..................................PROFESSION : ……………………………………………………………………………………………..EMPLOYEUR (réponse non obligatoire) : .…………………………..……………………………………..*Je suis intéressé pour obtenir des informations sur le rôle de parents dirigeants* 🞎 OUI 🞎 NON *J’accepte d’être contacté par le Villefranche Handball Beaujolais pour rejoindre le club des partenaires ou mettre en relation des futurs partenaires* 🞎 OUI 🞎 NON **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****PARENT 2 \***NOM: …………………………………………….. PRENOM : …………………………………………...ADRESSE : ……………………………………………..…………………………………………………...……………………………………………..…………………………………………………………………Tél fixe : / / / / Mobile : / / / / Mail **:** ……………………………….…….**@**..................................PROFESSION : ……………………………………………………………………………………………..EMPLOYEUR (réponse non obligatoire) : .……………………………………..…………………………..*Je suis intéressé pour obtenir des informations sur le rôle de parents dirigeants* 🞎 OUI 🞎 NON *J’accepte d’être contacté par le Villefranche Handball Beaujolais pour rejoindre le club des partenaires ou mettre en relation des futurs partenaires* 🞎 OUI 🞎 NON  |

\*parent1 ou 2 est responsable légal si joueur mineur