# ***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 🞎 ambidextre  Port 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