INFORMATIONS CLUB

2025-2026

COMITÉ HAUTS DE SEINE
FFHANDBALL

NOM DU CLUB : **N° d'affiliation :**

CORRESPONDANT(E) GÉNÉRAL(E) DE LA SECTION HANDBALL	Nom : Prénom : *N° Portable :* *Courriel :*
CORRESPONDANT(E) SUPPLÉMENTAIRE	Nom : Prénom : *N° Portable :* *Courriel :*

SECTION HANDBALL

PRÉSIDENT(E) : N° licence :
Portable :
Courriel :
TRÉSORIER(E) : N° licence :
Portable :
Courriel :
SECRÉTAIRE GÉNÉRAL(E) : N° licence :
Portable :
Courriel :

RESPONSABLE TECHNIQUE	Nom : Prénom : *N° Portable :* *Courriel :*	
RESPONSABLE DES ARBITRES	Nom : Prénom : *N° Portable :* *Courriel :*	
RESPONSABLE DES JEUNES ARBITRES	Nom : Prénom : *N° 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 – handball-comite92.com
Association Loi 1901 – N° Siret : 325 324 515 00031 – N° APE : 9319 Z