

**Visa ligue après contrôle** (obligatoire)

Information importante préalable aux clubs :

- a) Envoyer impérativement cet imprimé original, dûment signé, à votre ligue d'appartenance, avec votre règlement, avant le 15 juillet.
- b) Le renouvellement de l'affiliation ne sera prise en compte qu'après épuración des dettes éventuelles auprès des diverses instances fédérales.

LA PRESENTE DEMANDE IMPLIQUE :

- 1) L'adhésion pleine et entière aux statuts et règlements de la FFHB.
- 2) L'obligation d'informer les adhérents du club des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHB et de préciser l'intérêt que présente pour eux la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut les exposer.

## Le club

Club (\*) : \_\_\_\_\_

N° Affiliation : \_\_\_\_\_ Sigle : \_\_\_\_\_

Type d'affiliation : \_\_\_\_\_ Est-ce un club omnisport ? (\*)  
 Oui  Non

Nom de la ligue : \_\_\_\_\_

Nom du Comité : \_\_\_\_\_

Niveau de jeu masculin : \_\_\_\_\_ Niveau de jeu Féminin : \_\_\_\_\_

(\*) Section handball en cas de club omnisport.

## Adresses postales

Adresse : \_\_\_\_\_ *Siège Social*

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Déclaration N° : \_\_\_\_\_ Déclaration en date du : \_\_\_\_\_

Lieu de la déclaration : \_\_\_\_\_

Publié au Journal Officiel en date du : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ *Correspondance courante*

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

## Correspondant général du club

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Numéro de licence : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphones / télécopie : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

## Licences obligatoires

Fonction	Nom	Prénom	Numéro de licence	Répertoire GH
Président :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Trésorier :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Secrétaire :	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

Indiquez ici les licences obligatoires concernées par l'article 17 des règlements généraux de la fédération. / Répertoire GH : si coché, les coordonnées personnelles de la personne apparaîtront dans le répertoire de Cest'Hand et seront visibles par tous les utilisateurs de Cest'Hand

## Couleurs

... officielles : \_\_\_\_\_ *Maillot* \_\_\_\_\_ *Gardién*

... de remplacement : \_\_\_\_\_

## Signatures

A : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre affiliation. Elles font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant votre prénom, nom, adresse, le numéro d'affiliation de votre club et votre n° de licence. »

▼ Cachet du club ▼

▼ Signature ▼

**Déclaration des Salles utilisées.***Document obligatoire, devant être joint à l'imprimé original de votre dossier de renouvellement d'affiliation lors de sa transmission à la ligue.*

Concerne : \_\_\_\_\_ N° affiliation : \_\_\_\_\_

La liste des salles pour le club, enregistrée la saison précédente est la suivante :

SALLE	Nom de la salle :	N° de classement :
	Adresse de la salle :	Téléphone :
	Code postal :      Ville :	

*En cas d'erreur, barrez les données concernées et inscrivez manuellement la correction.*

Déclarez ici les nouvelles salles pour la saison 2017-2018 :

SALLE	Nom de la salle :	N° homologation :
	Adresse de la salle :	Téléphone :
	Code postal :      Ville :	Pays :

SALLE	Nom de la salle :	N° homologation :
	Adresse de la salle :	Téléphone :
	Code postal :      Ville :	Pays :