



FFHàNDBALL

ATTESTATION DE PRATIQUE

INSCRIPTION DEJEPS

Je soussigné, **Philippe BANA**, Directeur technique national à la Fédération française de handball, certifie que :

M./M ^{me} :	Prénom :
Né(e) le :	à :
Adresse :	
CP :	Ville :

a évolué pendant :

nombre de saisons	niveau de jeu	saison(s) (ex : 2016-2017)

Le candidat doit justifier de 3 années de pratique du handball dans les 5 dernières années.

Document à envoyer à l'attention de Marie-Lu MANIJEAN : ml.manijean@ffhandball.net

Fait pour valoir ce que de droit.

Gentilly le

Le Président de la ligue Île-de-France

Le Directeur technique national

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16 avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° SIRET : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z