



**AUTORISATION DE PARTICIPATION EN COMPETITION -13 Masculins
(ARTICLE 36.2.4)**

Document à retourner aux 3 adresses mails suivantes :

COMITE YVELINES : 5878000@ffhandball.net

Geoffroy HOLLAND, CTF 78 : 5878000.gholland@ffhandball.net,

COC 78 : 5878000.coc@ffhandball.net

Nom	Prénom	N° licence	Date de Naissance

Club (nom entier, pas d'abréviation)

: _____

N° affiliation : ____ / ____ / ____ (pour cette demande pas besoin de certificat médical complémentaire)

Présentation de la situation des -13 Féminines dans le club :

--

1. Avis motivé du CTF 78
Yvelines

2. Décision du Bureau Directeur des

Date et signature du CTF 78

Date et signature du BD 78