



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

Le document est à retourner **avant le vendredi 12H00 pour qualification**  
**dès le week-end suivant** aux adresses mails suivantes :

COMITE YVELINES : [5878000@ffhandball.net](mailto:5878000@ffhandball.net)

Geoffroy HOLLAND, CTF 78 : [5878000.gholland@ffhandball.net](mailto:5878000.gholland@ffhandball.net),

COC 78 : [5878000.coc@ffhandball.net](mailto: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