



FEDERATION LUXEMBOURGEOISE DE HANDBALL

NOM DU CLUB

--

N° CLUB

N° LICENCE

LICENCE *

--	--

* à remplir par la FLH

JOUEUR :

--

OFFICIEL :

--

CARTE DE LEGITIMATION :

--

cocher la case


<p>Photo récente du titulaire</p>

NOM:

--

PRENOM:

--

DATE DE NAISSANCE:

--

MATRICULE NATIONALE

--

NATIONALITE:

--

MEDICO

le	valable année :
----	-----------------

DATE 1^{ère} LICENCE:

--

No et RUE:

--	--

CODE POSTAL / LOCALITE:

--	--

EMAIL:

--

SIGNATURES

<p>LE TITULAIRE,</p>

<p>LE TUTEUR,</p>

<p>RESPONSABLE DU CLUB,</p>

Règlement Général sur la Protection des Données

<p>Votre sécurité compte. La protection des données personnelles est très important pour notre fédération. La politique de protection des données, qui seule fait foi, est accessible sur notre site internet www.flh.lu.</p>

AUTORISATION PARENTALE

<p>Le responsable légal autorise le titulaire à participer aux manifestations organisées par son club et se soumet aux statuts et règles de la FLH.</p>

--

Signature FLH