



## 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<sup>ère</sup> LICENCE:**

--

**No et RUE:**

--	--

**CODE POSTAL / LOCALITE:**

--	--

**EMAIL:**

--

### SIGNATURES

LE TITULAIRE,

LE TUTEUR,

RESPONSABLE DU CLUB,

#### Règlement Général sur la Protection des Données

<p style="font-size: small;">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 <a href="http://www.flh.lu">www.flh.lu</a>.</p>
---

#### AUTORISATION PARENTALE

<p style="font-size: small;">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