



# GFCA HANDBALL ACADÉMIE

Compléter le formulaire ci dessous :

■ **Notes :**

*Toutes les informations fournies seront traitées de manière confidentielle et utilisées uniquement dans le cadre de l'académie de handball.*

Nom - Prénom :

Adresse :

E-Mail :  Téléphone :

Date de naissance :

Latéralité : Droitier  Gaucher

**Informations diverses :**

**Sport**

**Scolarité**

Club actuel :

Classe :

Nb d'années de pratique :

Moyenne générale :

Poste :

Collège actuel :

Autres sports pratiqués :

Allergies ou traitements :

Blessures :

**Responsable légal 1**

Nom - Prénom :

Téléphone :

**Responsable légal 2**

Nom - Prénom :

Téléphone :



■ **Plus d'informations**

Rue Paul Colonna d'Istria  
Immeuble le Floride  
06 68 81 80 05  
www.gfcahandball.com  
contactgfcahandball@gmail.com

\_\_\_\_\_  
Signature du  
responsable légal