

# Fiche d'inscription au concours d'affiches pour le cinquantième de la LHBM

Prénom et Nom :

\_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

licence indépendant

Fonction au sein du club :

Dirigeant

Entraîneur

Arbitre

Joueur

Parent

Autre

N° de licence saison 2016/17 :

Adresse Postale (complète) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Tel : 06 \_\_\_\_\_ / 05 \_\_\_\_\_

J'ai lu et je m'engage à respecter le règlement du concours.

**La date limite de dépôt des fiches d'inscription au secrétariat de la LHBM est fixée au 31/10/16**

Signature