

## ENGAGEMENT SANDBALL

À remplir et à envoyer avant le 22 juin 2017

Nom du club :

Surnom de l'équipe :

Nom et prénom du correspondant de l'équipe :

Email du correspondant :

Liste des joueurs (Maximum 7 joueurs) :

Nom	Prénom	Date naissance	Sexe (H/F)	Licence	A

**Prévoir 1 ou 2 arbitres par équipes (cocher dans la colonne « A »)**

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, .....  
Président(e) actif(ve) du club, confirme l'engagement.

Date :

Signature du président(e)

**HANDBALL SOURDS**

Responsable : Julien GOY •

15 ter rue Pablo Neruda – 33140 Villenave d'Ornon •

SMS : 06 07 68 52 15 • handball.sourds@gmail.com •