

**CAVIGAL NICE SPORTS HANDBALL**

DOSSIER D’INSCRIPTION POUR RENOUVELLEMENT LICENCIE MAJEUR

SAISON 2025/2026

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse (si modification) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone (si modification) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse Mail (si modification) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Taille en cm : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Latéralité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fournir :**

Attestation de Questionnaire de santé complété après avoir répondu au questionnaire conformément à la loi N° 2020-1525 publiée au JO du 8 décembre 2020 si dernier certificat fourni -3 ans (ou certificat médical)

Règlement