

AUTORISATION DE PARTICIPATION EN  
CHAMPIONNAT DE FRANCE PLUS DE 16 ANS FEMININS  
(née en 1999)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Club (nom entier, pas d'abréviation) :

N° affiliation :

Ligue d'appartenance :

Joueuse inscrite en pôle espoir (cocher la case correspondante) : OUI  NON

Avis motivé de l'Equipe Technique Régionale (ETR) :

*Date et signature de l'ETR*

*Date et cachet de la Ligue*

**IMPORTANT**

Document à retourner dûment complété à la COC/FFHB par mail : [sportive@handball-france.eu](mailto:sportive@handball-france.eu)  
**SEULEMENT** après validation de la licence sur Gest'Hand par la ligue. Si la procédure n'est pas  
respectée la demande d'autorisation ne sera pas prise en compte

**ATTENTION**

Autorisation valable après enregistrement dans Gest'hand sous peine de match perdu