

**FICHE D'INSCRIPTION**

**STAGE DE PERFECTIONNEMENT JOUEUR**

**HAND FAUTEUIL**

**NOM :**

**PRENOM :**

**CLUB ou ASSOCIATION :**

**ADRESSE :**

**TEL :**

**E-MAIL :**

**VOUS ETES : (cochez la case correspondante)**

- Valide**
- Mal marchant**
- En fauteuil roulant**

La fiche d'inscription est à renvoyer **avant le 15 février 2012.**

A la Ligue de Handball des Pays de la Loire, à l'attention de Dorothée MERIAU

2 rue Guynemer – BP 30146 – 49501 SEGRE Cedex

Pour tous renseignements complémentaires, contactez Dorothée MERIAU

[do.meriau@laposte.net](mailto:do.meriau@laposte.net)

06.42.04.03.15

**Ligue de Handball des Pays de la Loire**

2 Rue Guynemer – BP 30146 – 49501 Segré Cedex

Tél : 02.41.26.26.26 – Fax : 02.41.26.27.00

@ : [handballpaysdelaloire@wanadoo.fr](mailto:handballpaysdelaloire@wanadoo.fr) – Site : [www.handball-paysdelaloire.fr](http://www.handball-paysdelaloire.fr)

N° Siret : 316.316.678.000.28 – N° APE : 9312 Z

