

Ligue Régionale Hand Ball - Oran -

**BORDEREAU D'ENVOI DE LICENCE  
DIRIGEANTS ET ENCADREMENT**

Date et N° de  
Réception \_\_\_\_\_

Association : \_\_\_\_\_

Saison sportive  
20...../20.....

N°	N° LIC	Nom & Prénom	Date & lieu de naissance	Fonction au sein du CSA	Signature
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Le président C.R.Q.D-L.R.H.B-Oran  
Signature

Nom du Président du club

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20....

- (A REMPLIR EN 03 EXEMPLAIRES)