

## Représentants de la structure conventionnée

\* Champs obligatoires pour les cadres de l'association pour le contrôle d'honorabilité mis en place par le Ministère

### Représentant(e) légal - Exploitant(e)

Mme  Mr

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \* \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité :  Française  Etrangère : \_\_\_\_\_

Commune de naissance : \* \_\_\_\_\_ CP : \* \_\_\_\_\_

Adresse : \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (Obligatoire)

J'autorise la FFH à utiliser mon email dans le cadre de sa communication fédérale (actualités, newsletters, Le Mag', offres partenaires)

### Correspondant Licences

Indiquez si s'agit des mêmes coordonnées que le représentant légal :  Oui  Non

Si non, remplissez le formulaire ci-dessous :

Mme  Mr

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \* \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité :  Française  Etrangère : \_\_\_\_\_

Commune de naissance : \* \_\_\_\_\_ CP : \* \_\_\_\_\_

Adresse : \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (Obligatoire)

J'autorise la FFH à utiliser mon email dans le cadre de sa communication fédérale (actualités, newsletters, Le Mag', offres partenaires)  
doc. 2B