** FEDERATION FRANCAISE DES HOMMES FORTS**

**Strongman Français**

**9 rue du soleil 89140 Villeperrot**

**Sous-préfecture de Sens W062017015**

**LICENCE :**

**Saison : 20 Adhésion ATHLETE : €**

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

**PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEPHONE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_**

**POIDS DE CORPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg**

**Taille XS S M L XL 2XL 3XL 4XL 5XL**

**L’adhérent(e) reconnaît avoir pris connaissance du règlement disciplinaire, règlement FFHF et déclare vouloir adhérer à la FFHF strongman Français.**

**L'adhérent(e) s'engage à joindre avec cette demande d'adhésion son paiement, son certificat médical, une copie signée du règlement disciplinaire et FFHF.**

**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l'adhérent(e)**