



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	ALINE MATHYS
Né(e) le	01/05/2011
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Création
Montant perçu	110€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	AMONEAU JADE
Né(e) le	22/07/2007
Équipe	U17
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BARROS JULIA
Né(e) le	23/04/2012
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BELLANGER DONOVAN
Né(e) le	10/02/2013
Équipe	U14
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BELLANGER FABIEN
Né(e) le	18/07/1980
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BERGER DAVID
Né(e) le	25/05/1971
Équipe	HandEnsemble
Mention	HandEnsemble
Demande	Renouvellement
Montant perçu	50€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BESCOND DELPHINE
Né(e) le	04/05/1975
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Mutation
Montant perçu	142€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BEURY LOUKAS
Né(e) le	05/07/2008
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BLANCHARD ANGELIQUE
Né(e) le	18/12/1986
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BOMPOINT JULIE
Né(e) le	13/10/2004
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BORDIER GUILLAUME
Né(e) le	27/07/2007
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BOULAY JULIE
Né(e) le	27/09/1991
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	BRILLET CHARLOTTE
Né(e) le	23/03/1996
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Création
Montant perçu	139€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	CHARTOGNE AXEL
Né(e) le	17/08/2003
Équipe	Loisir
Mention	Loisir
Demande	Création
Montant perçu	85€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	CHASSAGNE FLORA
Né(e) le	09/02/2012
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	CHEVAUCHEE LOUISE
Né(e) le	29/05/2012
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	CRILOUX-GERVAISEAU THEO
Né(e) le	25/09/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Création
Montant perçu	110€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau

**Spay
Handball**

· Val de Sarthe ·



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DALIBARD DAMIEN
Né(e) le	01/09/1979
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DE CARA ARNAUD
Né(e) le	21/03/1979
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DE MEULEMESTER EMILIE
Né(e) le	13/05/2000
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DESCHAMPS REMI
Né(e) le	31/12/2005
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Mutation
Montant perçu	Erreur€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau

**Spay
Handball**

- Val de Sarthe -



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DESCHAMPS TOM
Né(e) le	13/11/2001
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Création
Montant perçu	139€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DREUX SIMON
Né(e) le	18/06/1986
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Création
Montant perçu	139€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DUCHESNE HELORI
Né(e) le	07/07/2007
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau

**Spay
Handball**

- Val de Sarthe -



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DUCLOS NATHAN
Né(e) le	20/12/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DUGAST MATHIEU
Né(e) le	27/04/2008
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DUMESNILDRIEU GABRIEL
Né(e) le	03/03/2011
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Création
Montant perçu	110€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DUMESNILDRIEU JOHANN
Né(e) le	18/07/2007
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	DURAND CLEMENT
Né(e) le	28/05/1986
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	FAUCHER ANTOINE
Né(e) le	18/01/2008
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Création
Montant perçu	120€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	FOURREAU MARGOT
Né(e) le	04/10/2007
Équipe	U17
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	FRITZ NATHALIE
Né(e) le	13/12/1972
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Mutation
Montant perçu	142€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GELIN ACHILLE
Né(e) le	17/06/2017
Équipe	U10
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Création
Montant perçu	100€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GELIN CAMILLE
Né(e) le	17/09/2014
Équipe	U9
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Création
Montant perçu	100€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GELIN MATHIEU
Né(e) le	12/09/1980
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GOULETTE GOYE CHLOE
Né(e) le	07/05/2005
Équipe	Dirigeant
Mention	Dirigeant
Demande	Mutation
Montant perçu	0€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GOULETTE GOYE LOLA
Né(e) le	28/10/2012
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GUERIN SAMUEL
Né(e) le	08/02/1978
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GUERIN ARTHUR
Né(e) le	14/06/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	GUERIN ROMANE
Né(e) le	23/06/2012
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	HABERT ROMAIN
Né(e) le	11/10/1983
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau

**Spay
Handball**
- Val de Sarthe -



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	HAINCOURT LAURE
Né(e) le	03/10/1994
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Création
Montant perçu	139€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	HATTON MICHAEL
Né(e) le	06/03/1978
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	HERVE PAULINE
Né(e) le	01/10/2007
Équipe	U17
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau

**Spay
Handball**
- Val de Sarthe -



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	HOLIET ANNAIK
Né(e) le	14/04/1979
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Mutation
Montant perçu	142€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	HOUSSAIS FLORIAN
Né(e) le	14/08/1992
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	JARRY PERRINE
Né(e) le	20/11/2013
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	JARRY ARNAUD
Né(e) le	07/12/1976
Équipe	Dirigeant
Mention	Dirigeant
Demande	Création
Montant perçu	40€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	JARRY AUGUSTIN
Né(e) le	23/02/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	LAUZE--MOURRAIN ELOUAN
Né(e) le	12/05/2007
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	LE DAMANY ALICE
Né(e) le	14/12/2015
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Création
Montant perçu	100€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau

**Spay
Handball**

- Val de Sarthe -



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	LECLERC LUCAS
Né(e) le	25/10/2002
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	LEMEE JULINE
Né(e) le	30/06/1991
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Mutation
Montant perçu	142€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	LETOURNEUX LEXIE
Né(e) le	31/10/2012
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	LOISON DELPHINE
Né(e) le	07/01/1976
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Mutation
Montant perçu	142€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	MALANDA ALESIA
Né(e) le	26/03/2007
Équipe	U17
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	MONIN YOAN
Né(e) le	16/09/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	MOUSSA NOELLINE
Né(e) le	25/12/2004
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	PEREZ ROBLES NOA
Né(e) le	20/06/2008
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	PEREZ ROBLES WILFRIED
Né(e) le	24/07/1981
Équipe	Dirigeant
Mention	Dirigeant
Demande	Renouvellement
Montant perçu	40€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	PEREZ ROBLES SIMON
Né(e) le	21/09/2011
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	PETIOT MARTIAL
Né(e) le	09/03/1999
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	PLANCHE MATHEO
Né(e) le	12/09/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Création
Montant perçu	110€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	PRENANT GABIN
Né(e) le	13/09/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	PREZELUS TIMOTHEE
Né(e) le	23/09/1995
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	RENAUD DORIAN
Né(e) le	17/02/2017
Équipe	U10
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Création
Montant perçu	100€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	RENOULT KYLIAN
Né(e) le	06/02/2010
Équipe	U14
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	95€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	REUILLON BRUNO
Né(e) le	04/03/1976
Équipe	Dirigeant
Mention	Dirigeant
Demande	Renouvellement
Montant perçu	40€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau

**Spay
Handball**
- Val de Sarthe -



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	REVERT ELODIE
Né(e) le	25/02/1984
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Mutation
Montant perçu	142€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	RICHER LUCIE
Né(e) le	05/05/1992
Équipe	SF
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	ROBERT ROHANN
Né(e) le	29/04/2014
Équipe	U9
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	ROBIN PIERRE
Né(e) le	11/08/2007
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	109€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	ROUSSEAU AWEN
Né(e) le	26/03/2006
Équipe	U19
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Création
Montant perçu	120€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	TERGELLA ROMAIN
Né(e) le	28/07/1987
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	TROGER LUBIN
Né(e) le	22/11/2016
Équipe	U10
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Création
Montant perçu	100€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	VAILLANT JULIA
Né(e) le	03/05/2012
Équipe	U13
Mention	Joueur - 12 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	79€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	VASSE KEVIN
Né(e) le	03/08/1987
Équipe	SM
Mention	Joueur + 16 ans
Demande	Renouvellement
Montant perçu	125€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	VOSSAERT PAUL
Né(e) le	25/12/2008
Équipe	U19
Mention	Joueur 12/16 ans
Demande	Création
Montant perçu	120€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau



SPAY HANDBALL VAL DE SARTHE

8 Imp. des Marronniers 72700 SPAY

www.spay-handball.fr – spayhandball@gmail.com

SIRET : 448 164 343 00015

RNA : W723004488

ATTESTATION DE PAIEMENT

Je soussigné, Wilfried Perez Robles, membre du bureau du club Spay Handball Val de Sarthe, atteste avoir reçu le paiement de l'adhésion pour la saison **2023 2024** pour

Nom Prénom	YVON ANNE LAURE
Né(e) le	10/03/1978
Équipe	Dirigeant
Mention	Dirigeant
Demande	Renouvellement
Montant perçu	40€

Fait pour valoir ce que de droit

À SPAY, le **07/10/2023**,

Spay
Handball
- Val de Sarthe -

Wilfried PEREZ ROBLES
Membre du bureau