



RETHEL SPORTIF RUGBY XV

Stade Charles LAUBYE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :

PRENOM :

Licence joueur Licence dirigeant Bénévole

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

SEXE : Masculin Féminin

NATIONALITE :

Ces informations sont garanties de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité. Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure d'affiliation depuis le début.

Lieu de naissance* : Code postal de naissance* :

Tuteur légal NOM* : Prénom* : Qualité* :

(* mentions obligatoires)

Coordonnées :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Téléphone :

Domicile : Liste rouge : OUI NON

Portable :

Professionnel :

Email :

Autorisation CNIL : OUI NON

Droit à l'image : OUI NON

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la Fédération et à la gestion des licences. A ce titre, le site a fait l'objet d'une déclaration réglementaire à la Commission Nationale Informatique et Libertés.

(CNIL). Si vous choisissez NON, les informations ne pourront pas être utilisées à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

J'ai lu et pris connaissance de la charte et du règlement de l'école de rugby.

Date et signature

Contact pour licence :

Florent LAMBERT Email : rethelecolederugby@orange.fr

Association loi 1901 – SIRET 402165119000019 – Code APE 926C – Code FFR 4543N – Créé le 07 février 1968