



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Joueur :

Nom : Prénom.....

Date de Naissance:/...../ ville et code postal de Naissance.....

Pour les personnes nées à l'étranger le code postal est 99000

Sexe : Masculin Féminin

Numéro sécurité sociale : régime de sécurité sociale :

Ces informations sont garantes 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.

Coordonnées :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Responsables légaux : entourer le nom de la personne à prévenir en priorité

Père : Nom :

Mère : Nom

Prénom :

Prénom :

Téléphone :

Téléphone :

Profession :

Profession :

Adresse (si différente du Joueur)

Adresse (si différente du Joueur)

Mail : Mail :

Informations complémentaires :

Taille : Short: Tshirt: Chaussettes:

Allergies connues : Médecin traitant :

Règlement : 170€ * (2^{ème} enfant : 85 €) (3^{ème} enfant : 45 €) *M6 – 110 € Espèces

Chèque(s) : 1 2 3 + Adopte un joueur : Attestation de paiement

Autorisation de publier ma photo sur les supports de communication du Club: OUI NON

DATE :

SIGNATURE :