

Bulletin de participation

Sexe F H

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Date _____

Je ne suis pas licencié(e) à la FFR

Je suis licencié(e) à la FFR

Le participant est informé que les données nominatives collectées pourront être utilisées à des fins commerciales et/ou cédées à des partenaires commerciaux.

En cas d'opposition à une telle utilisation, veuillez cocher la case ci-contre

Signature (*) :

(*) Signature obligatoire du participant ou de son représentant légal pour les mineurs

Merci de faire parvenir ce bulletin à la Ligue Régionale de Rugby

Mme Mlle M.

Nom

Prénom

Date de naissance

Signature

Cette carte est strictement personnelle et devra être conservée par le participant

