

PASS'RUGBY



FFR

PASS'RUGBY



BULLETIN DE PARTICIPATION

Homme Femme

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Date de délivrance _____

Adresse e-mail _____

Mme M

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Signature _____

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



Plus d'informations
sur ffr.fr

Je reconnais avoir été dûment informé que le Pass'Rugby ne constitue pas une licence délivrée par la FFR mais un simple titre de participation à une activité de rugby spécifique et ponctuelle.

Je certifie qu'à ma connaissance je ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d'une telle activité.

J'autorise la FFR à utiliser mon adresse e-mail à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités (promotion des événements organisés par la FFR, billetterie, produits dérivés).

Oui Non

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

