



ECOLE DE RUGBY

C. A. PONTARLIER



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON : 2017/2018

JOUEUR

(Compléter en majuscules)

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Né(e) le : Lieu :

Nationalité : E-mail du joueur : Tél du joueur :

Votre enfant a déjà pratiqué le rugby : oui / non Si oui depuis combien d'années ?

Établissement scolaire : Classe :

Pratique-t-il le rugby à l'école ? OUI NON

Poids : kg, taille :cm

Taille vêtements : Short : Chaussettes : T-Shirt :

PÈRE

Nom prénom :
Adresse si différente :
Tél. domicile :
bureau :
portable :
E-mail :
N° sécurité sociale :
Mutuelle (nom, numéro et adresse) :
Profession :
Employeur et adresse :
Souhaitez-vous participer à la vie du club ?
OUI NON
Si OUI, votre participation sera ?
Ponctuelle permanente

MÈRE

Nom prénom :
Adresse si différente :
Tél. domicile :
bureau :
portable :
E-mail :
N° sécurité sociale :
Mutuelle (nom, numéro et adresse) :
Profession :
Employeur et adresse :
Souhaitez-vous participer à la vie du club ?
OUI NON
Si OUI, votre participation sera ?
Ponctuelle permanente

École de Rugby titulaire du Label F. F. R.

Responsable EDR _____

Trésorier _____

Contact club _____