|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Saison 2016 – 2017** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Catégories \*:**  Senior compétition - Senior « rugby loisir » - Rugby à 5 - Dirigeant - Arbitre | | | | | | | | | | | | | | |
| **Renouvellement** | | | **Nouveau Joueur** | | | | | | | **Mutation** | | | | | |
|  | \* Barrer les mentions inutiles | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **Date d'inscription: ……………..** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom:…** | | | | | **Prénom:….** (dans l’ordre complet de l’état civil) | | | | | | | | | | | | |
| **Né(e) le: ….** | | | | | **à: ….** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | **Code Postal/Ville**  **(**Pour les personnes nées à l’étranger, le code postal est 99000) | | | | | | | | | | | | |
| **Nationalité: …** | | | | **N° sécurité sociale: … (15 chiffres)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d’identité.  Tout dossier non conforme sera rejeté et nécessitera la reprise de la procédure d’affiliation depuis le début.  **Adresse: …** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ville: …** | | | | | | | | | **code postal: …** | | | | | | | | | |
| **tél (portable): …** | | | | | | | | | **tél (domicile): …**  liste rouge ? oui / non | | | | | | | | | |
| **e-mail: …** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profession: …** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorisations CNIL :   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.*    Autorisations Droit à l’Image :   OUI  NON  *Concernant le droit à l’image "en cochant oui, j'autorise Puteaux Rugby à utiliser des photos prises pendant les matchs ou entraînement pour le site internet du club ou plus généralement à des fins de communication externe pour le club et non à but commercial ".* | | | | | | | | | | | Signature du joueur ou du représentant légal | | | | | |  |  | |
| **Montant de la cotisation: ………………………………………………. Payé le: …………………………………………...….** | | | | | | | | | | | | | |
| **chèque(s): …………………………………** | | | | | | | **Espèces: …………………………………..** | | | | | | |
| **Date d'envoi au CIFR: ………………………..** | | | | | | | | *A remplir par le secrétariat* | | | | | |