



Saison 2019-2020

FICHE RENSEIGNEMENTS + DE 18 ANS

Photo d'identité
pour les
nouveaux
licencié(e)s

Seniors	Old Biaoux, Touch	Féminines	Educateur	Dirigeant	Arbitre	Soigneur
---------	----------------------	-----------	-----------	-----------	---------	----------

Nom Prénom :						
Date de naissance et Lieu de naissance						
Adresse						
	Code postal		Ville			
Téléphone portable						
Adresse mail						
N° Affiliation Sécurité sociale. Nom mutuelle et n° affilié :						

Droit à l'image

J'autorise l'association Gap Hautes Alpes Rugby, la Ligue Sud ou la FFR à utiliser mon image qui pourrait apparaître sur des photos ou vidéos dans le cadre de mon activité rugby, utiles à l'édition de documents internes ou site, réseaux sociaux et uniquement pour ces usages.

OUI - NON

En cas d'accident ou d'urgence, préciser les personnes à prévenir :

Personne 1	Nom Prénom :					
	Qualité : (père, mère, conjoint, autres.) :					
	Numéro portable :					
Personne 2	Autres numéros :					
	Nom Prénom :					
	Qualité ((père, mère, conjoint, autres) :					
Personne 2	Numéro portable :					
	Autres numéros:					