PASS'RUGBY

PASS'RUGBY

FFR

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**

BULLETIN DE PARTICIPATION

Homme ☐ Femme ☐

Nom

Prénom

Date de naissance

Date de délivrance

Adresse e-mail

☐ 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, billetrie, 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