

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Saison 2016 / 2017



LE JOUEUR : (merci d'écrire le plus lisiblement possible pour saisie informatique)

CLUB QUITTE : _____ COMITE QUITTE : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Lieu de naissance : _____ **Code postal :** _____

N° de sécurité sociale de la personne ayant en charge l'enfant

__ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Nom et numéro de téléphone de la personne joignable pendant l'entraînement :

Si fixe précisez si vous êtes sur liste rouge : OUI NON

Mail : _____

Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs (pièce identité de l'enfant). Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure d'affiliation depuis le début

Date : / /

Signature :