# Fiche d'inscription
# pour la saison 2016 – 2017

Renouvellement : ☐
Nouvel adhérent : ☐

**Joueur** ☐ **Dirigeant** ☐
**Éducateur/Entraîneur** ☐

**École de rugby(≥2003)** ☐
**Cadets(2001-2002)** ☐
**Juniors(1999-2000)** ☐
**Belascains(1996-1998)** ☐
**Seniors(1995 ->)** ☐
**Folklos** ☐

**Nom** : .....

**Prénoms** : .....

**Date de naissance** : .....

**Lieu de naissance** : .....

**Nationalité** : .....

**Adresse complète** : .....

**☎ fixe** 0 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**(joueur) ☎ Mobile** 0 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **@ Courriel** .....@.....

**(parents) ☎ Mobile** 0 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **@ Courriel** .....@.....

---

**Mode de paiement : Chèque** ☐ **Espèces** ☐ **Autres** ☐

**Versement unique :** ....., **montant :** ....., **N° Chèque :**.....

**ou**

**1er versement le :** ....., **montant :** ....., **N° Chèque :** .....

**2ème versement le :**....., **montant :** ....., **N° Chèque :** .....

**3ème versement le :**....., **montant :** ....., **N° chèque :** .....

**Signature de l'adhérent :** **Signature du civilement responsable pour les mineurs**

---

**Droit à l'image :** Je soussigné, **Nom**……, **Prénom**……, autorise l'association «**RUGBY CLUB DE SUCY HAUT VAL DE MARNE** » à enregistrer, sous forme numérique photo ou vidéo, l'image de ma personne ou celle de mon enfant mineur **Nom**……, **Prénom**…… , stocker cette image sur le serveur de l'association et diffuser cette image sur le site Internet du club(**www.rcsucy.fr**)

Fait à ……., le ……

**Signature** **Signature des parents pour les mineurs**

## Partenariat /Mécènat/ Compétences

Catégorie socio-professionnelle : .....

| | | |
|---|---|---|
| Je souhaite vous soutenir en engageant un partenariat avec le club | OUI | NON |
| Je souhaite vous soutenir en devenant mécène du club | OUI | NON |
| Je souhaite mettre mes compétences à disposition du club | OUI | NON |