



**Fiche d'inscription SENIORS**  
**Saison 2019 – 2020**

Joueur	<input type="checkbox"/>
Renouvellement	<input type="checkbox"/>
Mutation <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/>	
Arbitre <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/>	
Éducateur-Entraîneur	<input type="checkbox"/>

Nom : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse complète : .....

CP.....VILLE: .....

**POSTES** : .....

Licence 1<sup>ère</sup> ligne  Passeport  Date : .....

☎ Mobile ..... @ Courriel .....

Contact en cas d'accident : Nom (lien avec le joueur) : .....

☎ Mobile .....

Mode de paiement : Chèque  CB  Espèces  Autres

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

ou

1<sup>er</sup> versement le : ....., montant : ....., N° Chèque : .....

2<sup>ème</sup> versement le : ....., montant : ....., N° Chèque : .....

3<sup>ème</sup> versement le : ....., montant : ....., N° chèque : .....

J' 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 et à stocker cette image sur le serveur de l'association et diffuser cette image sur le site Internet du club ([www.rcsucy.fr](http://www.rcsucy.fr)) ou sur les réseaux sociaux.

Fait à Sucy , le .....

**Signature**

**Catégorie socioprofessionnelle/ Activité** .....

(ou observations diverses)

Je souhaite vous soutenir en engageant un partenariat avec le club

OUI NON