



RUGBY CLUB HENNEBONT BLAVET

SAISON 2022/2023

FORMULAIRE POUR L’AFFILIATION À LA FFR

INFORMATIONS SUR LE/LA LICENCIÉ.E

NOM :

Prénom :

date de naissance :

lieu de naissance :

genre : masculin - féminin

nationalité :

E-mail : merci d’écrire TRÈS lisiblement

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TUTEURS LÉGAUX

Tuteur 1

NOM :

Prénom :

Père / mère / autre (rayer les mentions inutiles)

Téléphone :

Tuteur 2

NOM :

Prénom :

Père / mère / autre (rayer les mentions inutiles)

Téléphone :

