

**PASS'RUGBY**



**FFR**

**PASS'RUGBY**



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](http://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, billetterie, 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**

