



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
RUGBY CLUB DE COURBEVOIE
SAISON 2012/2013**



A retourner à Jean-Christophe Godfrain – jeanxophe@gmail.com

Joueur / Joueuse

Nom Prénom

Date de naissance ____/____/____ Lieu de naissance

Sexe Féminin Masculin Nationalité

Adresse domicile

Code postal Ville.....

Tél. domicile ____/____/____/____/____ Tél. portable ____/____/____/____/____

Email@.....

Taille vestimentaire Short Maillot Chaussettes Tour de tête

Renseignements assurance

N° de sécurité sociale ____/____/____/____/____/____/____

Nom et adresse de la mutuelle

.....

Nom et adresse de l'assurance

Nom et adresse des personnes à prévenir en cas d'accident:

..... Tél. ____/____/____/____/____

..... Tél. ____/____/____/____/____

Renseignements médicaux

Groupe sanguin et rhésus:

Actuellement, suivez-vous un traitement? Non Oui : Lequel?.....

Recommandations

Médecin traitant - Nom Tél. ____/____/____/____/____

Autorisations

- J'autorise le Rugby Club de Courbevoie à utiliser mon image et la reproduction de celle-ci par photographie dans toute brochure, document de référence, site internet, film etc. Oui Non
- Je m'inscris au RC Courbevoie pour la saison 2012/2013
- J'ai pris connaissance et rempli l'autorisation de soins en cas d'accident
- J'ai pris connaissance du règlement du RC Courbevoie.

A Courbevoie, le ____/____/____ Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")