

PASS'RUGBY



FFR

PASS'RUGBY



BULLETIN DE PARTICIPATION

Homme Femme

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Date de délivrance: **Samedi 17 et Dimanche 18 Mai 2025**

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

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

