



A REMPLIR UNIQUEMENT EN LETTRES MAJUSCULES (2 pages)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SENIORS

SAISON 2019-2020

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Code Postal de naissance : Pays :

(Pour les personnes nées à l'étranger le code postal est 99000)

N° Sécurité Sociale : **obligatoire.**

Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité. Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure d'affiliation depuis le début.

Coordonnées :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone :

Domicile : Liste rouge : OUI NON

Portable : Tél. Professionnel :

Email **email obligatoire pour les échanges**

Renseignements divers :

Etudes ou Profession :

Coordonnées de l'Employeur (Nom et tél) :

Vos besoins :

Etudes - Travail - Logement :

Vos compétences :

Autorisations CNIL : OUI NON

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la Fédération et à la gestion des licences. A ce titre, le site a fait l'objet d'une déclaration réglementaire à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL). Si vous choisissez NON, les informations ne pourront pas être utilisées à des fins commerciales, associatives ou humanitaires

Date et signature (précédé de la mention «Lu et approuvé »)



AUTORISATION DE PUBLICATION
de photographies
sur le site internet du Rugby Club Villenavais

À l'occasion des saisons rugbystiques, vous avez été ou serez photographié et nous souhaitons faire figurer ces photos sur notre site internet.

Ces photographies ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de vous rendre identifiables, et votre nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à votre réputation ou à votre vie privée.

Nous vous remercions de nous confirmer votre approbation sur l'utilisation de ces photographies dans les conditions précisées ci-dessus, en nous renvoyant cette autorisation datée et signée.

En cas de refus de votre part, votre photo sera publiée mais votre visage sera flouté avec un logiciel de retouches d'images de manière à rendre votre identification impossible.

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

autorise la publication

- des photos où j'apparais
- pour une durée de 1 à 10 années sportives
- **sur le site Internet du Rugby Club Villenavais** , hors réseaux sociaux
- et sur tout autre support de communication (vidéos-affiches-calendriers-presse etc...)

n'autorise pas la publication de ma photographie.

À le

Signature :