



UFAR
RUGBY DE FRANCE

Adhésion, Questionnaire Equipe

Nom de l'équipe :

Ville / Département :

Année de création :

Statut Juridique : Association loi 1901* Section d'un club FFR*
Rattachée à une autre structure* Non déclarée*

Prénom / Nom du Président :

Tél :

Adresse email :

Adresse postale :

Prénom / Nom du Correspondant :

Tél :

Adresse email :

Adresse postale :

Possédez-vous un arbitre officiel ou capacitaine : OUI* NON*

Si OUI, Nom(s) :

Assurance joueurs : UFAR/FFR* **Autre***:.....

Merci de bien vouloir retourner par mail de préférence cette fiche dûment renseignée avec une photo de votre équipe (sous format électronique) à :

Votre Comité UFAR de rattachement (cf : site Internet www.ufar.biz)
Accompagnée par courrier postal de la cotisation 2016/2017: **80 €/Club**
(chèque à l'ordre de : UFAR)

* : rayer la mention inutile

Contact supplémentaire :
