



Dossier de renseignement

LICENCE

RUGBY

Siège social et secrétariat

190 rue Frédéric Mistral

06560 Valbonne

Tél : 04/92/94/33/43

Fax : 04/92/94/33/44

Cov.valbonne@wanadoo.fr

www.cov-valbonne.org

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : VILLE : _____ PAYS : _____

NATIONALITE : _____

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL :

EMAIL : _____

(Ecrire lisiblement)

TELEPHONE : ____/____/____/____/____