



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**SENIORS (M+18) - 2005 et avant**

SAISON 2023-2024

*Merci de remplir TRES LISIBLEMENT ce formulaire*

**JOUEUR Nouveau:** (si oui joindre une pièce d'identité)  oui  non

Nom(s)..... Prénom(s).....

Né le..... à..... Code postal : .....

Nationalité Française OUI / NON - si NON, précisez la nationalité : .....

*(Dans ce cas, merci de joindre une copie de l'attestation de Sécurité Sociale)*

Taille maillot/short/chaussette : .....

## DOMICILE

N°..... Voie : .....

Code Postal ..... Ville : .....

Téléphone - Domicile : .....

Portable : ..... Bureau : .....

Mail : .....

**Coordonnées des personnes à joindre en cas d'urgence (Nom, adresse et téléphone) :**

.....  
 .....  
 .....

- En cas d'accident, le joueur sera transporté dans l'hôpital le plus proche en fonction de la régulation autorisée par les services de secours.

**COTISATION ANNUELLE : 280 euros**

*Le paiement de la cotisation doit être joint à ce formulaire et sera effectué, dans la mesure du possible, par chèque à l'ordre du ROC-HC.*

**Le dossier comprend également tous les documents scannés sur le site de la FFR y compris la photo d'identité (pièce d'identité, certificat médical.)**