

**ILE DE GROIX RUGBY CLUB**  
**Boîte aux lettres des associations**  
**13, Place de l'église**  
**56590 ILE DE GROIX**  
[contact@groiXV.com](mailto:contact@groiXV.com) - [www.groiXV.com](http://www.groiXV.com)

## **BULLETIN D'ADHESION joueur 5 à 19 ans.**

### **Autorisation parentale obligatoire**

**Je soussigné(e), agissant en qualité de représentant légal ;**

En qualité de:  Père  Mère  Tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. bureau : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

Nom et prénom de l'enfant concerné : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Code postal : .....

En cas d'absence, personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. domicile : .....

Tél. bureau : .....

Tél. portable : .....

Je joins au présent bulletin, la cotisation annuelle d'un montant de **60 €**.

Type règlement : Chèque :  Espèces :

En adhérant mon enfant à l'association Ile de Groix Rugby Club :

- Je suis informé(e) que toute activité souscrite ne peut être remboursée.

- Je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition sur le site internet de l'association [www.groiXV.com](http://www.groiXV.com)

Fait à : ....., le : .....

Signature

(Précédée de la mention manuscrite " lu et approuvé ")

\* sauf cas particulier (forfait Passion CAF ou 3<sup>ème</sup> licence dans le même foyer)