

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Catégorie :

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de Naissance :

Lieu de naissance : Code Postal de naissance :

N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _

Coordonnées :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone :

Domicile : Liste rouge : OUI NON

Portable :

Professionnel :

Email :

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.