** PASS’ VOLONTAIRE**

**SAISON 2016/2017**

Nom  (EN LETTRES CAPITALES) :…………………………………

Prénoms  :…………………………………

Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance :

Sexe : masculin féminin

Adresse  :…………………………………

………………………………….

Téléphone domicile : …………………………………..

Téléphone Portable : …………………………...........

Email  :……………………………………….

Catégorie de votre enfant : …………………………….

Fonctions :

…………………………………………Haut du formulaire

|  |
| --- |
| Administratif  Accueil  Communication  Accompagnement  Restauration - Convivialité  Technicien Logistique  Autre |

Bas du formulaire

Accord CNIL\* : oui non

A ……………………………………., le

Signature

\* Conformément à la Loi Informatique et Liberté, le licencié a la possibilité de refuser toute diffusion de ses données personnelles.

Le champ "Accord CNIL" permet de gérer cette autorisation. Le positionnement à "non" du champ accord CNIL impose à la FFR de respecter

la stricte confidentialité des données personnelles, notamment pour l'affichage des données qui n'apparaîtront plus dans la partie "publique" du site www.ffr.fr