

## ADHÉSION DÉCOUVERTE DU RUGBY

CONTRAT N° R 132540.021 R

Souscription par le club ou le comité organisateur de l'événement.

COMITÉ:

NOM ET ADRESSE DU CLUB:

NOMBRE DE PARTICIPANTS:

**COTISATION:** 60 € par groupe de 50 personnes et par mois, renouvelable un second mois, en attente de la régularisation de l'AS.\*

La demande doit être adressée par le club ou le comité organisateur de l'événement à CGA Rugby en donnant le nombre approximatif des jeunes pratiquants en début de mois. Un ajustement sera fait le mois suivant.

Règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de CGA RUGBY à faire parvenir avant l'événement (le cachet de la poste faisant foi).

Exemplaire à retourner à:

**CGA RUGBY**  
**41207 ROMORANTIN CEDEX**

Tél.: 01 42 12 26 42

E-mail: rugby@jpcolonna.fr

\*pour la catégorie écoles de rugby



## ADHÉSION JOURNÉE DE MASSE OU STAGE DE JEUNES

CONTRAT N° R 132540.022 S

Souscription par le club ou le comité organisateur de l'événement.

COMITÉ:

NOM ET ADRESSE DU CLUB:

**DATE DE LA JOURNÉE  
DE MASSE  
OU DU STAGE DE JEUNES:**

**NOMBRE DE PARTICIPANTS:**

**COTISATION:** 20 € par groupe de 50 personnes et par jour.\*

Règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de CGA RUGBY à faire parvenir avant l'événement (le cachet de la poste faisant foi).

Exemplaire à retourner à:

**CGA RUGBY**  
**41207 ROMORANTIN CEDEX**

Tél.: 01 42 12 26 42

E-mail: rugby@jpcolonna.fr

\*cette garantie s'applique aux participants non-licenciés jusqu'à la catégorie -16 ans masculin comprise et -15 ans féminine comprise.



## ADHÉSION MATCH OCCASIONNEL

CONTRAT N° R 132540.023 T

Souscription par le club ou le comité organisateur de l'événement.

COMITÉ:

NOM:

PRÉNOM:

NÉ LE:

À:

ADRESSE:

**COTISATION:** 230 € par groupe de 20 personnes et par match (liste nominative des participants à établir par l'organisateur de l'événement avec pour chacun d'entre eux un certificat médical\* d'aptitude à la pratique du Rugby).

Règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de CGA RUGBY à faire parvenir avant l'événement (le cachet de la poste faisant foi).

Les garanties prennent effet le lendemain à midi de l'expédition (le cachet de la poste faisant foi). Joindre les certificats médicaux datant de moins de 30 jours.

Exemplaire à retourner à:

**CGA RUGBY**  
**41207 ROMORANTIN CEDEX**

Tél.: 01 42 12 26 42

E-mail: rugby@jpcolonna.fr

\* - joueur de 18 à -35 ans : certificat médical d'aptitude à la pratique du rugby.  
- joueur de 35 ans et plus : certificat médical d'aptitude à la pratique du rugby plus un certificat médical comportant un électrocardiogramme avec test d'effort.

