



FORMULAIRE D'AFFILIATION AU
ROYAL KITURO SCHAERBEEK RUGBY CLUB
2019-2020
à renvoyer par mail à secretariat@kituro.be



AFFILIATION POUR UN MEMBRE NON JOUEUR

RENSEIGNEMENTS DU MEMBRE

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : __/__/____ à : _____

Nationalité : _____ Sexe : M / F

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

☎ GSM : _____ ☎ privé : _____

Adresse e mail : _____@_____

Profession : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà été membre du Kituro ? O / N

En quelques mots, qu'est-ce qui vous motive à rejoindre notre club ?

Date : __/__/____

Nom : _____ **Signature :** _____

La cotisation annuelle est de 50 € minimum à régler par virement bancaire à :
Royal Kituro Schaerbeek Rugby club
50 bis avenue des Jardins
1030 Bruxelles
IBAN : BE37 2100 6444 4428

Inscrire « membre non joueur » dans la communication du paiement + nom + prénom