



FEDERAȚIA
ROMÂNĂ
DE RUGBY

CERERE DE ÎNSCRIERE

In Campionatul Național _____

Ediția 200__ / 200__

Denumirea echipei: _____

Adresa exacta: _____

Numar de telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Denumirea terenului pe care se vor sustine jocurile oficiale: _____

Mijloace de transport de la gara _____

Terenul a fost omologat de: _____, prin process verbal nr. _____

Delegatul echipei noastre la FRR (care nu trebuie sa fie antrenorul echipei) este:*

Dl. _____, de profesie _____

Si are funcția de: _____, telefon serviciu _____

Telefon mobil: _____, fax /e-mail _____

Sectia noastra de rugby este afiliată la FRR, CIS nr: _____ din data de _____

***Notă:** În condițiile în care pe timpul desfășurării competițiilor, din diverse motive, delegatul echipei este schimbat, clubul are obligația să nominalizeze persoana desemnată a înlocui pe acesta și să înștiințeze în scris, modificarea intervenită, în termen de 3 zile la federație. Menționăm că numai această persoană poate completa raportul de arbitraj. Dacă din diverse motive la jocul respectiv nu poate participa persoana stabilită de club (nominalizată la FRR), persoana înlocuitoare trebuie să prezinte o delegație semnată de președintele (directorul) clubului respectiv.

Echipa va prezenta in competițiile oficiale urmatorul lot de jucatori:

Nr.	Numele si prenumele	Post	Inaltime	Greutate	Data nasterii	Nr. legitimatie	C.N.P
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

ANTRENOR PRINCIPAL: _____

Categoria de clasificare ca antrenor: _____, din anul _____

Adresa sa de domiciliu _____

Telefon serviciu _____ fax /e-mail _____

Telefon mobil _____

Antrenorul declara pe propria raspundere ca a instruit sportivii privind consumul de medicamente, substanțe și alte stimulente incluse pe lista A.N.A.D. , folosirea acestora fiind interzisă în procesul de pregătire.

ANTRENOR SECUND _____

Categoria de clasificare ca antrenor: _____, din anul _____

Adresa sa de domiciliu _____

Telefon serviciu _____ fax /e-mail _____

Telefon mobil _____

Antrenorul declara pe propria raspundere ca a instruit sportivii privind consumul de medicamente, substanțe și alte stimulente incluse pe lista A.N.A.D. , folosirea acestora fiind interzisă în procesul de pregătire.

COMPONENȚA BIROULUI DE SECȚIE (CLUB)

Președinte: _____ Telefon mob. _____ Telef. serv/email _____

Vicepreședinte: _____

Telefon mobil _____ Telefon serv/e-mail _____

Secretar: _____

Telefon mobil _____ Telefon serv/e-mail _____

Membri: _____ Telefon mob. _____ Telefon serv/e-mail _____

_____ Telefon mob. _____ Telefon serv/e-mail _____

_____ Telefon mob _____ Telefon serv/e-mail _____

_____ Telefon mob _____ Telefon serv/e-mail _____

Președinte club

ss/ _____

Presedinte al sectiei de rugby

ss/ _____

Data completarii: _____

Nota: Necompletarea corecta a tuturor rubricilor, precum si lipsa semnaturilor si stampilelor respective, ca si nerespectarea datei de depunere a prezentei cereri de inscriere la Federatia Romana de Rugby atrage dupa sine anularea dreptului de participare in competitii pentru care se solicita inscrierea.