



Provale

UNION DES JOUEURS DE RUGBY PROFESSIONNELS



Bulletin D'ADHÉSION

MEMBERSHIP

2016/17

Parc Club des 7 Deniers
78, chemin des 7 Deniers
Bât. 2 / 31200 Toulouse
T : 05 34 40 07 90
F : 05 34 42 09 81

www.provale.net

* Discover your gift inside

Bulletin D'ADHÉSION

MEMBERSHIP

CLUB CLUB

POSTE(S) POSITION(S)

FIN DE CONTRAT END OF CONTRACT

NOM

FIRST NAME

PRÉNOM

LAST NAME

NÉ LE

DATE OF BIRTH

.... / /

NATIONALITÉ

NATIONALITY

ADRESSE

ADDRESS

CODE POSTAL

POSTAL CODE

VILLE

CITY

EMAIL

EMAIL

PORTABLE

MOBILE

SIGNATURE

SIGNATURE

Je soussigné (I, the undersigned)

déclare souscrire à PROVALE, l'Union des joueurs de rugby professionnels declare
that I subscribe to Provale, the Professional Rugby Players' Union

Fait le (date)/...../.....

Signature (Signature)

« Je concède expressément à titre exclusif et gracieux à PROVALE le droit d'exploiter, directement ou indirectement, mon nom et/ou mon image et/ou tous autres attributs de ma personnalité en ma qualité de rugbyman, sur tous supports de diffusion et de communication institutionnelle interne ou externe et notamment sur des affiches, périodiques, site internet ou autres supports papier ou numériques ou autres, existant ou à naître. La présente cession comprend le droit pour PROVALE, de sous céder ce droit à tout tiers à des fins de promotion du rugby professionnel français ou de haut niveau et d'apporter à la fixation initiale de mon image toute modification que PROVALE ou son sous-cessionnaire, jugera utile, dès lors qu'elle n'entraîne aucune altération de mon image ».

« I expressly grant PROVALE ,exclusively and free of charge the right to use directly or indirectly my name and/or my image and /or any other attributes of my personality as a rugby player, on all their distribution and internal and external institutional communication media and particularly on posters in periodicals , on internet sites or any other paper, digital or other media, existing or future .This assignment includes the right for PROVALE to sub-assign this right to any third party for the purpose of promoting French professional or high level rugby and to modify the original version of my image as PROVALE or its sub -assignee will judge useful as long as it does not in any way damage my image.»

Conformément à l'article 27 de la loi 78-17 «information et liberté» du 6 janvier 1978, le caractère de ces informations est respecté : un droit d'accès et de rectification est assuré. (In accordance with the French data protection legislation of 6 January 1978 («Informatique et Libertés», Art. 27), in this respect, users have the right to access, amend, correct and delete personal data held about them)

Bulletin D'ADHÉSION

Vous pouvez aussi adhérer sur **www.provale.net**

YOU CAN ALSO SUBSCRIBE ONLINE WWW.PROVALE.NET

MEMBERSHIP

Provale - Parc Club des 7 Deniers - 78, chemin des 7 Deniers - Bât. 2 / 31200 Toulouse

STATUT STATUT

COTISATION MEMBERSHIP FEE

<input type="checkbox"/>	CONTRAT PROFESSIONNEL LNR PROFESSIONAL LNR CONTRACT	150 € - TOP 14
<input type="checkbox"/>	OPTION : PLURIACTIF OPTION : PLURIACTIVE	100 € - PRO D2
<input type="checkbox"/>	CONTRAT RUGBY A VII SEVENS RUGBY CONTRACT	100 €
<input type="checkbox"/>	CONTRAT PROFESSIONNEL FÉDÉRALE 1 FEDERAL 1 PROFESSIONAL CONTRACT	70 €
<input type="checkbox"/>	FÉDÉRALE 1/2/3 FEDERAL 1/2/3	
<input type="checkbox"/>	ANCIEN JOUEUR FORMER PLAYER	
<input type="checkbox"/>	CONVENTION DE FORMATION AVEC CONTRAT ESPOIR TRAINING AGREEMENT WITH 'ESPOIR' CONTRACT	70 €
<input type="checkbox"/>	CONVENTION DE FORMATION SANS CONTRAT ESPOIR TRAINING AGREEMENT WITHOUT 'ESPOIR' CONTRACT	50 €
<input type="checkbox"/>	- DE 22 ANS UNDER 22S	50 €
<input type="checkbox"/>	FÉMININES WOMEN	50 €

Montant déductible de vos impôts à hauteur de 66% - Deductible from your taxes up to 66 %

MODE DE PAIEMENT MEANS OF PAYMENT

- Carte bancaire Bank card
- Chèque Check
- www.provale.net

Vos cadeaux!*

*Gifts



- **Une belle trousse vintage** aux couleurs de Provale, dans laquelle vous pourrez découvrir quelques produits de beauté.
- **Votre carte « Butterfly » personnalisée**, donnant accès à plus de 10 000 enseignes et services dans toute la France (de 10 à 40% de réduction). Seule carte qui vous donne autant de privilèges en France et qui rapporte plus qu'elle ne coûte !
- **A beautiful vintage toilet bag** in Provale's colours, containing cosmetics products.
- **Your customised « Butterfly » card** gives you up from 10% to 40% average reduction in over 10,000 stores and in a range of services all over France. It's the only card in France to offer such exceptional value!

Mandat

DE PRÉLÈVEMENT SEPA SEPA DIRECT DEBIT MANDATE



Zone réservée au créancier *Creditor's use only*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {NOM DU CREANCIER}. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

By signing this mandate form, you authorise ESCP Europe Alumni to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from ESCP Europe Alumni. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Votre nom *
Your name *

Nom / Prénoms du débiteur *First name & last name of debtor*

Votre adresse *
Your address *

Numéro et nom de la rue *Address of debtor*

Code postal *Postal code* Ville *City*

Pays *Country*

Les coordonnées
de votre compte *
Your account details *

Numéro d'identification international du compte bancaire *Account number – IBAN (International Bank Account Number)*

Code international d'identification de votre banque *SWIFT BIC (Bank Identifier Code)*

Nom du créancier *
Creditor name *

PROVALE

I. C. S * **F R 7 6 Z Z Z 6 3 5 8 3 5**

Identifiant Créancier SEPA *SEPA Creditor identifier*

Adresse du créancier *
Creditor address *

78 CHEMIN DES 7 DENIERS - BAT 2 - 31200 TOULOUSE - FRANCE

Type de paiement *
Type of payment *

Paiement récurrent / répétitif *Recurrent payment*

Paiement ponctuel *One-off payment*

Signé à *
Signed at *

Lieu *Place*

Date *Date*

/ /

Signature(s) *
Signature(s) *

Veuillez signer ici *Please sign here*

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.