



SAISON 2022/2023
FICHE D'INSCRIPTION

CATEGORIE (entourer la catégorie concernée) Baby – U6 – U8 – U10 – U12 – U14 – U16 – U19 –
Seniors M, Seniors F - Five

NOM :	PRENOM :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Portable :	Téléphone fixe :
Email :	

Coordonnées des parents ou représentant légal pour les mineurs

<u>MERE (ou représentant légal)</u>	<u>PERE (ou représentant légal)</u>
<u>Nom, prénom :</u>	<u>Nom, prénom :</u>
<u>Adresse :</u>	<u>Adresse :</u>
<u>Code postal, commune :</u>	<u>Code postal, commune :</u>
<u>Téléphone fixe :</u>	<u>Téléphone fixe :</u>
<u>Téléphone portable :</u>	<u>Téléphone portable :</u>
<u>Email :</u>	<u>Email :</u>

IMPORTANT Indiquer les coordonnées pour le contact

--

MERCI D'INDIQUER LA BONNE TAILLE DE SHORT ET CHAUSSETTE (**exemple : xxs - 32**).

<u>Taille :</u>	<u>Poids</u>	<u>Taille de short</u>	<u>Pointure :</u>
-----------------	--------------	------------------------	-------------------

SAISON 2022/2023 - AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT
POUR UN(E) LICENCIÉ(E) MINEUR(E) (Club, Comité Dép., Ligue Régionale, FFR)

Joueur - Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Numéro de sécurité sociale : CPAM :

Mutuelle : N° :

Numéro de téléphone où vous pouvez être joint rapidement :

Père : Tél fixe : Portable :

Mère : Tél fixe : Portable :

En cas d'urgence, numéro d'une personne de confiance :

Nom : portable :

Etablissement de Soins Choisi (Hôpital, Clinique, ...) :

Médecin Traitant : Dr..... **Tél :**

Adresse :

Antécédents médicaux - Chirurgicaux :

Allergies connues :

Traitement en cours :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....

Autorise par la présente :

- Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire,
- Le responsable de l'association, du stage ou de la sélection :
 - A prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins,
 - Reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.
- Le cas échéant, le rapatriement de mon enfant sous la responsabilité de l'assistance agréée par la compagnie d'assurance GMF

Date : Signature :

SAISON 2022/2023

AUTORISATION DE TRANSPORT

(Pour les mineurs)

Je soussigné Mr ou/et Mme

Autorise(nt) les Educateurs et les Dirigeants de l'Ecole de Rugby et des Catégories Jeunes ou une personne désignée par le RCPN à transporter :

Mon fils ou ma fille :

Dans un véhicule (mis à disposition par le club ou personnel) pour le transport aller/retour pour les entraînements, tournois et activités diverses de notre club. En cas de transport en minibus les enfants de moins de 10 ans devront être munis d'un siège auto (non fournis par le club).

Fait à : le :

Signature(s)

SAISON 2022/2023

AUTORISATION DE PRISE DE VUES

PHOTOGRAPHIES ET ENREGISTREMENT AUDIOVISUELS

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e) Père : Nom : Prénom.....

Mère : Nom : Prénom.....

Représentant (s) de l'autorité parentale de

Autorise(nt), le RCPN à prendre en photo mon enfant pour toutes publications, diffusions sur tous médias et tous supports, par tous procédés existants ou inconnus à ce jour, sans limitation de durée et ce à titre gracieux.

Son nom pourra être mentionné à l'occasion de toute promotion ou exploitation.

Je garantis le club contre tout recours de quelque sorte que ce soit.

Fait à : le :

Signatures (s) :

SAISON 2022/2023
FICHE COMPTABLE

Joueur 1

NOM : PRENOM :

Catégorie : Baby, U6, U8, U10, U12, U14, U16, U19, Sénior M, Seniors F, Five

Joueur 2

NOM : PRENOM :

Catégorie : Baby, U6, U8, U10, U12, U14, U16, U19, Sénior M, Seniors F, Five

Joueur 3

NOM : PRENOM :

Catégorie : Baby, U6, U8, U10, U12, U14, U16, U19, Senior M, Seniors F, Five

Moyens de Règlement Choisi (Espèce, RIB, Chèque(s), Coupon – Sport, ...) :

.....

Tarifs

Babys **45 €**

U6..... **75 €**

U8, U10, U12..... **150 €**

U14 **170 €**

U16, U19 **190 €**

Séniors Féminines..... **180 €**

Séniors Masculins..... **250 €**

Five **50 €**

Les tarifs comprennent : la licence, l'assurance, les transports, les repas ou les goûters, les pharmacies.