



SAISON 2026/2027

FICHE D'INSCRIPTION

CATEGORIE (entourer la catégorie concernée) Babys-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 2026/2027 AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Nom du joueur : Prénom :

Soit à votre médecin traitant. Samu (15). Pompier (18).

Merci de préciser les renseignements suivants :

Numéro de sécurité sociale :

Mutuelle : N° :

CPAM :

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 :

Médecin Traitant :

Docteur : Tél :

Adresse :

Antécédents médicaux :

Allergies connues :

Antécédents chirurgicaux :

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 comité ou de la fédération française de rugby (ffr) :
- 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.

Date Signature :

SAISON 2026/2027

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 désigné par le RCPN à transporter :

Mon fils ou ma fille :

Dans leur véhicule personnel pour le transport aller/retour pour les entrainements, 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)

AUTORISATION DE PRISE DE VUES

PHOTOGRAPHIES ET ENREGISTREMENT AUDIOVISUELS

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e) Nom : Prénom

Nom : Prénom

Représentant (s) de l'autorité parentale de

Autorise(nt), le RCPN à prendre en photo mon enfants pour toutes publications, diffusions sur tous médias et tous supports, pa 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) :

AUTORISATION DE PRISE DE VUES

PHOTOGRAPHIES ET ENREGISTREMENTS AUDIOVISUELS

(Pour les majeurs)

Je soussigné(e) Non : Prénom

Autorise, le RCPN à me prendre en photo pour toutes publications, diffusions sur tous médias et tous support, par tous procédés existants ou inconnus à ce jour, sans limitation de durée et ce à titre gracieux.

Mon 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 :

Signature :

SAISON 2026/2027
FICHE COMPTABLE

Joueur 1

NOM : PRENOM :

Catégorie : U16, U19, Sénior M, Seniors F, Five

Joueur 2

NOM : PRENOM :

Catégorie : U16, U19, Sénior M, Seniors F, Five

Tarifs

Babys 60 €

U6 75 €

U8,U10,U12 155 €

U14 175 €

U16, U19 180 €

Séniors Féminines..... 180 €

Séniors Masculins..... 180 €

Five 65 €

Les tarifs de comprennent : la licence, l'assurance, les transports, les repas où les gouters, les pharmacies.

