Documents à fournir
Pour l'obtention de la licence
Rugby Lanester Locunel

Pour la bonne organisation, du Rugby Lanester Locunel voici la liste des documents à fournir pour l'obtention, ou le renouvellement de votre licence au R2L.

1. **Une photocopie ou un scan, de la fiche de renseignements, remplie.**

2. **Une photocopie ou un scan, de l'auto-questionnaire, relatif à l'état de santé ou un certificat médical de non contre-indication**

   (Le certificat médical de non contre-indication est obligatoire pour le rugby à plaquer.)

   l'Auto-questionnaire remplace le certificat médical sous certaines conditions :
   (valable pour le rugby loisir touch, et l'école de rugby).

   Cas n° 1 : Le demandeur et ses représentants légaux ont conjointement complété le questionnaire de santé, et ont attesté avoir répondu « NON » à l'ensemble des questions. Dans cette hypothèse, le certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby loisir sans plaquage n'est pas obligatoire.

   Cas n° 2 : Le demandeur et ses représentants légaux ont conjointement complété le questionnaire de santé. L'une des questions a entrainé une réponse « OUI », ce qui les conduit à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby loisir sans plaquage.

3. **Une photocopie ou un scan, de la feuille d'autorisation de soin remplie et signée.**

4. **une photocopie ou un scan, de la carte d'identité du joueur. Dans l'hypothèse où le joueur mineur n'aurait pas de carte d'identité, il doit transmettre une copie du livret de famille ou un extrait d'acte de naissance.**

5. **Une Photo d'identité, récente du joueur.**

6. **Une photocopie ou un scan, du formulaire du droit à l'image, rempli et signé.**

7. **Chèque de règlement de la cotisation de la licence, au montant prévu selon votre catégorie. (à l'ordre du Rugby Lanester Locunel).**

8 Scan du carnet de santé de l'enfant (si demande de licence pour un enfant).

Récapitulatifs:

Si un document n'est pas donné ou correctement complété, la demande de licence ne pourra pas être enregistrée par la Fédération Française de Rugby. Nous vous remercions de bien nous joindre tous ces documents.

- 1 La Fiche de renseignements ☐
- 2 l'Auto-questionnaire ou certificat médical ☐
- 3 La feuille d'autorisation de soin ☐
- 4 Une photocopie, carte identité recto verso ☐
- 5 Une photo d'identité récente ☐
- 6 Le formulaire du droit à l'image ☐
- 7 chèque au montant de la licence ☐
- **8 Scan carnet de santé (pour les enfants)** ☐

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (NOM, prénom, qualité),

_____

en cas d'accident de (NOM, prénom du licencié)

_____

autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- le responsable de l'association, de la ligue ou de la FFR :
  - à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
  - à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur

Fait à : Signature
Le :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom :_____Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

_____

Autre personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom :_____Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

_____

Coordonnées du médecin traitant :

NOM et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Rugby Lanester Locunel
2 Rue de Locunel
02 97 81 20 67
secretariatr2l@gmail.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS JOUEUR

Nom		**Sexe**	Masc. Femin.
Prenom			
Date de naissance		**Lieu de naissance**	
Adresse			
CP		Ville	
Profession :	Du Père:	De la Mere:	
N° Securité sociale:			
Mutuelle:			
Médecin traitant			
	Nom:		
	Adresse:		
	CP:	Ville:	
Contacts			
Du Père:	Maison :	Travail:	
	Portable:		
	Email:		
de la Mère:	Maison :	Travail:	
	Portable:		
	Email:		
Du Joueur:	Portable:		
	Email:		
En cas d'urgence			
Contact 1			
Téléphone			
Contact 2			
Téléphone			

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné Nom.....… Prénom.....
(pour les mineurs) représentant légal de.....….....
Adresse.....….....
Ville.....…… CP…….....
Tél (Facultatif).....…...
E-mail.....

Autorise l'Association « **Rugby Lanester Locunel** » à utiliser mon image ou celle des mineurs dont je suis représentant légal, dans le but de promouvoir ses activités, que ce soit sous la forme de photos, vidéos, affiches, dépliants, éditions papier, ou toute autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les significations de cette renonciation.

Fait à.....…… le.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY

Rappel :
La version originale du certificat est à remettre à l'association dans laquelle_____, né(e) le _____,
sollicite une licence pour la saison 2020-2021.
Une version scannée du certificat est à déposer sur le site www.ovale2.ffr.fr, au stade de l'étape 4 du formulaire dématérialisé de demande de licence.

ZONE RESERVEE AU MEDECIN

NOTE A L'ATTENTION DES MEDECINS
Le Comité médical de la FFR a rédigé le document « Visite médicale de non contre-indication à la pratique du rugby / Aide à la consultation » qui peut être consulté sur le site www.ffr.fr à la rubrique : JOUER AU RUGBY / INFORMATIONS MEDICALES.

Je soussigné(e),
Nom, prénom : _____ Téléphone : _____
Titre et qualification :_____
Adresse :_____
atteste que _____ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable :

- ☐ A la pratique du rugby en compétition, y compris aux postes de 1ère ligne
- ☐ A la pratique du rugby en compétition, sauf aux postes de 1ère ligne
- ☐ A la pratique du rugby loisir avec plaquage adapté, hors compétition (loisir)
- ☐ A la pratique du rugby loisir sans plaquage (rugby à 5 et *Beach* rugby), en compétition et hors compétition (loisir)
- ☐ A la pratique du rugby éducatif (garçons de moins de 14 ans et filles de moins de 15 ans)
- ☐ A la pratique de l'arbitrage en compétition
- ☐ Pour entrainer

Indiquez le nombre de cases cochées ci-dessus : ☐1, ☐2, ☐3, ☐4, ☐5
NB : Tout certificat médical établissant une absence de contre-indication à la pratique du rugby en compétition vaut établissement d'une absence de contre-indication à la pratique du rugby loisir, de l'arbitrage en compétition et/ou pour entrainer.

Le présent certificat a été établi à la demande du patient (ou de son représentant légal) et lui a été remis en main propre.

Aucune rature n'est autorisée. **Signature et cachet obligatoires du praticien :**

Date : _____