



LE JOUEUR

NOM: Prénom: Sexe : M F
 Né(e) le :/...../..... à Nationalité :
 Adresse : N° de téléphone :
 CP, Ville Mail :
 Profession ou École : Taille Haut:
 Taille Bas : Pointure :

(Mineur) RESPONSABLES LEGAUX DU JOUEUR (parent(s) ou tuteur(s) légal(aux) uniquement).

MADAME MONSIEUR

NOM :
 Prénom :
 Profession.....
 N° de téléphone :
 Mail :
 Adresse (si différente de l'enfant) :

MADAME MONSIEUR

NOM :
 Prénom.....
 Profession.....
 N° de téléphone :
 Mail :
 Adresse (si différente de l'enfant) :

Personnes autorisées à récupérer le joueur (autre que les parents ou tuteurs légaux) :

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant (ex : G-Parents, Nounou, Voisin...)	N° de téléphone

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e)s responsable légal de.....
 - Autorise mon enfant à partir seul après les séances d'entraînements OUI NON
 - Autorise mon enfant à partir seul après les plateaux, matches, tournois OUI NON Signature :
 et décharge de toute responsabilité l'association Rugby Club Lanester

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

Je soussigné(e)..... responsable légal de.....
 autorise les éducateurs/entraîneurs, la compagnie de bus, à transporter mon enfant pour tous les déplacements liés à l'activité rugby au cours de la saison 2022/2023, et décharge le conducteur et le propriétaire du véhicule de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident.
 Fait à : Signature :
 le

Lettre d'engagement du joueur et de ses parents (tout manquement à cette lettre entraînera des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion)

Le club s'engage :

- A accueillir votre enfant/jeune et à lui faire découvrir ou se perfectionner dans la pratique du rugby dans un esprit de respect et de plaisir.
- A accueillir votre enfant/jeune en sécurité sur les terrains et lors des déplacements
- A adapter l'apprentissage du rugby à l'âge de votre enfant/jeune

Le joueur s'engage :

- A participer avec assiduité aux entraînements, aux plateaux, matches et tournois
- A venir habillé avec l'équipement fourni par le club lors des plateaux, matches et tournois
- A avoir un comportement respectueux vis-à-vis de ses camarades, des éducateurs, des dirigeants, de ses adversaires et des lieux qui vont l'accueillir
- A accepter les choix des éducateurs / entraîneurs
- A ne pas être en possession d'objet(s) dangereux ni de produits illicites
- A ne pas consommer d'alcool, de tabac et de produits illicites

Les parents s'engagent :

- A prévenir l'éducateur / l'entraîneur en cas d'absence ou d'arrêt des entraînements, des matches, des plateaux et des tournois
- A adhérer au projet sportif du club, et à accompagner le plus souvent possible son enfant/jeune lors des déplacements matches, tournois.
- A encourager son enfant et en respectant l'équipe adverse
- A signaler les personnes qui récupèrent votre enfant/jeune
- A respecter l'espace éducatif du joueur
- A avoir un comportement respectueux vis-à-vis des dirigeants bénévoles, des éducateurs, des adversaires, des autres parents, des enfants, des structures d'accueil
- A respecter le droit à l'erreur du joueur.
- Lors des matches, plateaux et tournois, à respecter le jeu pratiqué par les joueurs, à respecter l'arbitre et les adversaires
- Autour des terrains, à faire preuve de courtoisie, de politesse et de non violence et d'exemplarité.

Signature Parent(s) :

Signature Enfant/Jeune :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)(s) (pour les mineurs) responsable légal de.....

autorise(nt) la prise de vue et la diffusion : (Accord pour que le licencié soit photographié ou filmé dans le cadre des activités de la structure par des photographes professionnels ou bénévoles de la structure, photographié ou filmé par des journalistes, Accord pour la diffusion et publication sur le site internet du club ou les réseaux sociaux, la presse, dans tous les documents émis par le club).

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée. Cette utilisation ne concerne que la durée de la présentation précisée. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concerne est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

n'autorise(nt) pas la prise de vue et la diffusion

Afin de finaliser l'inscription pour la saison 2022/2023, nous vous demandons de bien vouloir nous retourner les documents listés ci- dessous soit :

- en les déposant directement au club auprès du secrétariat ou d'un dirigeant référent ou éducateur.
- par mail à secretariatr2l@gmail.com

Pour tous les licenciés :

- Justificatif d'identité en cours de validité, (Carte d'identité recto verso, Passeport, livret de famille, acte de naissance)
- Photo du joueur version numérique ou papier (sur fond clair et uniforme)
- Fiche renseignements complétée et signée
- Le règlement de la cotisation pour la saison, payable par chèque en 1, 2 ou 3 fois ou espèces.
- L'original du certificat médical FFR complété par le médecin, daté et signé.

Merci d'effectuer les démarches pour la création de la licence en suivant le lien internet qui vous sera envoyé par mail. Ce mail « FFR – Demande d'affiliation » peut arriver dans vos Spams. (N'hésitez pas à nous solliciter en cas de besoin). Il faudra bien compléter l'étape 3 (VALIDER LES MENTIONS LÉGALES ET ASSURANCES) en cochant les cases puis en cliquant sur les 2 rectangles rouges et en validant les conditions en bas des onglets déroulants.

CONSULTER ET VALIDER VOS CHOIX DE TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES *

CONSULTER ET VALIDER LE CONTRAT D'ASSURANCE ET LES OPTIONS *

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JOUEUR

COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT

NOM, Prénom : **Tél. :**

- **ASTHME** : Oui Non *Fournir ordonnance et médicament à l'Éducateur référent si nécessaire*
- **SUJET AUX CONVULSIONS** : Oui Non
- **PORT DE** : Lunettes Oui Non / Lentilles Oui Non / Appareil Auditif Oui Non / Appareil Dentaire Oui Non
- **ALLERGIES** : Oui Non *Précisez :*
- **ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX** :
- **RECOMMANDATIONS UTILES** :

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné(e)(s) (Nom, prénom, qualité)

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

autorise(nt) par la présente :

- Tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire
- Le responsable du club (ou l'éducateur/entraîneur), du comité ou FFR à prendre toute mesure utile et notamment à demander son admission en établissement de soins.
- A reprendre le joueur à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

Fait à :,
le

Signature :