

## FICHE RENSEIGNEMENT CADETTE/ CADET/ JUNIOR SAISON 2011/ 2012

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Date de Naissance** : .....

**Lieu de naissance** : ..... **Code Postal de naissance** : .....

Pour les personnes nées à l'étranger le code postal est **99000**

**Sexe** :            Masculin                            Féminin

**Coordonnées** :

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Téléphone** : Domicile : ..... Liste rouge : OUI                            NON

Portable : Père : ..... Mère : ..... Autre : .....

**Email** : (lisible) .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :            Monsieur, ..... Madame, .....

père, mère, tuteur de l'enfant ci-dessus désigné,

- autorise la pratique du rugby au **Marguerittes Rugby Club** et atteste avoir pris connaissance des règlements issus de la fédération française en matière d'assurance
- autorise, en cas d'absence lors d'un déplacement, que mon enfant soit véhiculé par une personne mandatée par le Club (\*)
- autorise la publication de photos de mon enfant sur le site du club ou tout autre support publicitaire, dans le respect de la réglementation (\*)
- Autorisations CNIL :                            OUI                            NON

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la Fédération et à la gestion des licences. A ce titre, le site a fait l'objet d'une déclaration réglementaire à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL). Si vous choisissez NON, les informations ne pourront pas être utilisées à des fins commerciales, associatives ou humanitaires

**(\*) Rayez en cas de refus**

Fait à ..... le .....

**LE PERE**

**LA MERE**

**LE TUTEUR**

<b>DOSSIER A CONSTITUER ( à remettre au plus tôt)</b>				<i>Partie réservée au club</i>	
				<i>Oui</i>	<i>Non</i>
Cotisation annuelle 120€:	Chèque <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>		
3 Timbres					
Photocopie Carte Identité ou Livret de famille ( <b>si nouveau licencié</b> )					
2 Photos d'identité					
AS dûment remplie, signée et tamponnée par le médecin					

**Tournez SVP → → →**

**AUTORISATION DE SOINS 2011 / 2012  
EN CAS D'ACCIDENT SURVENANT A UN LICENCIÉ MINEUR**

Joueur mineur : Nom.....Prénom .....

Club : **M.R.C** (Marguerittes Rugby Club)

Date de naissance :..... à.....

Adresse : .....

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable de l'école de Rugby fera appel :

- Soit au médecin du club
- Soit à votre Médecin Traitant
- Soit au SAMU ou Pompiers

Et vous préviendra le plus rapidement possible.

**Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :**

- Numéro de téléphone où vous pouvez être joint rapidement :

Père : Tél .....

Mère : Tél .....

Responsable légal : Tél .....

- Numéro de téléphone de voisin ou ami ou famille :

NOM : ..... Tél : .....

NOM : ..... Tél : .....

- Médecin Traitant : Docteur..... Tél : .....

- Etablissement de soins choisi \*

HOPITAL  .....

CLINIQUE  .....

*\* Ce choix sera bien sûr respecté dans la mesure où l'établissement d'accueil sera compatible avec l'état de l'enfant ou de l'adolescent.*

**DIVERS** : allergies, groupe sanguin ou informations nécessaires à connaître pour le club.

Je soussigné : **Monsieur** .....

**Madame** .....

**Autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire**

**Autorise le responsable du club :**

- à demander l'admission en établissement de soins
- à reprendre l'enfant à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents.

**Date** ..... **Signature** du Père, de la Mère ou du Responsable légal

**Tournez SVP → → →**