



LA BREDE RUGBY - Ecole de Rugby

Fiche d'inscription 2025 - 2026

Adhésion : Nouvelle * - Mutation * - Renouvellement *

* Rayer les mentions inutiles

Catégories : Baby ☐ M6 ☐ M8 ☐ M10 ☐ M12 ☐ M14 ☐

Cotisation : 140 €

COORDONNEES : du JOUEUR

Nom : Prénom :

Né le : à : Code postal de naissance :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable : Adresse mail :

N° de Sécurité Sociale : _ _ _ _ _ (15 chiffres) Mutuelle : oui ☐ non ☐

Taille :

- Chaussettes : choix (28-31 / 32-36 / 37-40) Short : (4XS- 3XS - 2XS - XS -S - M)

COORDONNEES : du Père, de la Mère ou du Tuteur

Nom Père : Prénom :

Né le : à : Code postal de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tel. Domicile :

Tel. Portable personnel : Tel. Portable professionnel :

Adresse mail : Profession : Société :

Nom Mère : Prénom :

Né le : à : Code postal de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tel. Domicile :

Tel. Portable personnel : Tel. Portable professionnel :

Adresse mail : Profession : Société :



Autorisation Parentale

Je soussigné,

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

En qualité de PERE*, MERE*, Tuteur*

En qualité de PERE*, MERE*, Tuteur*

*Rayer les mentions inutiles

Autorisation CNIL pour FFR : ☐ 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.

Je reconnais avoir pris connaissances des informations figurant au recto et verso du présent document.

A :

Le :

Signature du ou des représentants légaux nommé ci-dessus :

Signature du joueur nommé ci-dessus :

1 - Pratique du rugby

Autorise le joueur nommé au recto à participer aux différents plateaux et activités du club ou de la Fédération Française de Rugby.

2 - Covoiturage : Acceptation de transport d'enfants par un tiers

Autorise que le joueur nommé au recto soit transporté à l'occasion des manifestations liées à la vie du club LA BREDE RUGBY dans un véhicule personnel ou appartenant à la mairie dont le conducteur a été désigné par le club pour la saison ou par une compagnie de bus.

3 - Autorisation d'utilisation d'image

Autorise par la présente l'école de rugby représentée par son Représentant, sans contrepartie financière, à reproduire et à diffuser des photographies de mon enfant pour la saison mentionnée ci-dessus pour une communication large sur internet, les réseaux sociaux du club ou tout autre support ou par représentation sur grand écran aux fins de démonstration, information ou de promotion de l'école de rugby.

4 - Soins en cas d'accident survenant à un licencié mineur

- Autorise tout examen, soins ou interventions chirurgicales nécessaires.
- Autorise le Représentant du club, du Comité ou de la FFR à :
 - A prendre toutes mesures utiles et notamment demander l'admission en établissement de soins le plus proche
 - Reprendre le joueur, nommé au recto, à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou tuteur
- Signale que le joueur, nommé au recto, **est allergique** à :
- Signale la ou les **contre(s) indication(s) médicale(s)** suivante(s) :
- Autre(s) information(s) :
- Coordonnées du Médecin Traitant : NOM : Tél :
- Coordonnées d'un proche ou voisin : NOM : Tél :

Je reconnais avoir pris connaissances des informations figurant au recto et verso du présent document.

Signature du ou des représentants légaux nommé ci-dessus :

Signature du joueur nommé ci-dessus :

Les signataires ajouteront de leurs mains : Lu et Approuvé bon pour les quatre autorisations au verso.