



<u>CATEGORIE</u>	<u>EDITEE</u>
------------------	---------------

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JOUEUSE / JOUEUR

Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité. Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure d'affiliation depuis le début.

NOM :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Ville de naissance : Pays de naissance :

Département de Résidence : Nationalité :

POUR LES MAJEURS

Adresse :

Pays : Ville :

Code postal :

Téléphone : E-Mail :

SI MUTATION

Club et catégorie précédente :

POUR LES MINEURS : COORDONNEES RESPONSABLES LEGAUX (à prévenir en cas d'accident)

PARENT 1

PARENT 2

(Si adresse identique pour les deux parents, ne remplir qu'un côté)

Nom – Prénom :

Nom – Prénom :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Code postal :

Ville :

Ville :

Pays :

Pays :

Informations complémentaires

Téléphone Fixe :

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Téléphone Portable :

Adresse E-Mail :

Adresse E-Mail :

Profession :

Profession :



CURSUS SCOLAIRE (à compléter à partir de la classe de 3ème)

Filière :

CAP	BAC PRO
BEP	BAC TECHNO
BPA	BAC GENERAL

Autres :

Spécialité :

Etablissement :

PROBLEMES MEDICAUX (à préciser si besoin) :

AUTORISATIONS PARENTALES :

Je soussigné(e)

Responsable légal de

Né(e) le

Autorise mon enfant à pratiquer le rugby sous les couleurs du CRC pour la saison en cours.

Fais-le : -----/-----/----- A :

Signature :

Je soussigné(e)

Autorise les dirigeants, éducateurs, membres du bureau, à transporter mon enfant,

.....

À l'occasion de chaque déplacement du club.

Fais-le : -----/-----/----- A-----

Signature :



Je soussigné :

Autorise les dirigeants, éducateurs, membres du bureau, à prendre à l'égard de mon enfant,

.....
Toute mesure médicale d'urgence.

Fais-le :/...../..... A.....

Signature :

AUTORISATION PARENTALE DROIT A L'IMAGE :

_Je soussigné,

Responsable légal de l'enfant.....,

Autorise le club du CRC à utiliser les photos de mon enfant sur tous supports de celui-ci
(Journaux, site web, page Facebook du CRC, etc...).

Fais-le :/...../..... A.....

Signature



Pré-Inscription au tournoi des Arlequins (Sauvian)



Au vu du succès de cette année, nous réitérons le voyage de fin d'année à Sauvian qui se déroulera du 17 au 20 mai 2024. Ce voyage permet de rassembler les joueurs, parents et éducateurs autour d'un magnifique tournoi au bord de la mer. Afin d'organiser au mieux cet événement, nous avons besoin de connaître le nombre de participant.

Nous vous demandons une pré-inscription par retour de ce bon avec un chèque de caution de 50€ par personne qui ne sera pas encaissé et restitué lors du retour des cartons.

Nom de l'enfant :		Catégorie :	
Prénom de l'enfant :			
Nombre de participant :			
Joueur	+	Accompagnant	X 120€
			A payer
Nombre de place au bus :			
Joueur + Accompagnant			

Informations :
Départ en bus le vendredi 17 mai en début d'après-midi.
Tournoi pour les M8 et M10 le samedi 18 mai.
Tournoi pour les M12 et M14 le dimanche 19 mai
Retour le lundi 20 mai (férié).
Repas et 3 nuits en camping prévus sur place avec l'inscription.
Tarifs inscription : 120€*
* Un système de vente de grilles est prévu.