



# ECOLE DE RUGBY RCN

## INSCRIPTION SAISON 2017-2018

### 1 – FICHE DE RENSEIGNEMENTS

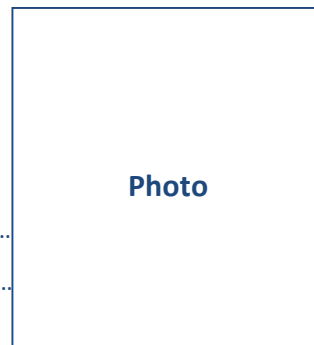
Nom : .....

Prénom (s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse (habituelle de l'enfant) :  
.....  
.....



Nom du (des) parent(s) qui a (ont) la garde de l'enfant :  
.....

Adresse (si différente) :  
.....  
.....

Profession (facultatif) : .....

Mère : ..... Père : .....

Téléphone / Mail (Surlignez le ou les numéros prioritaires pour les sms) :

Domicile : .....

Portable mère : ..... Portable père : .....

E-mail : .....

Personne à contacter en cas d'absence du responsable légal :  
.....

N° téléphone : Domicile : ..... Travail : .....

Portable : .....

Établissement scolaire fréquenté : ..... Classe : .....

Autre(s) sport(s) pratiqué(s) : .....

Personne(s) autorisée(s) à récupérer votre enfant :

Nom : ..... N° téléphone : .....

Nom : ..... N° téléphone : .....

Pour les nouveaux licenciés, comment avez-vous connu le Club de Rugby du RCN ?  
.....



# ECOLE DE RUGBY RCN

## INSCRIPTION SAISON 2017-2018

Je soussigné(e).....en qualité de représentant légal de l'enfant  
.....autorise le club RCN à effectuer et faire les démarches pour l' (ré) -affiliation de  
notre fils (fille) pour cette année dans le respect des informations données.

## 2 – AUTORISATION PARENTALE DE SOINS

**VALABLE EN CAS D'ACCIDENT SUR LE SITE DU CLUB ET LORS DES  
MATCHS OU DEPLACEMENTS AUXQUELS LE CLUB PARTICIPE**

Je soussigné (e) : ..... agissant en qualité de Père, Mère,  
Personne exerçant l'autorité parentale sur ..... ,  
numéro sécurité sociale : ..... autorise en cas d'accident le  
Responsable de l'Ecole de Rugby ou l'un des Dirigeants :

- ✓ à prendre toutes les mesures nécessaires et notamment à demander son admission en établissement de soins,
- ✓ à reprendre l'enfant à sa sortie d'hôpital, en cas d'indisponibilité des parents ou du représentant légal.

### Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident.

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone (portable si possible) : .....

### Coordonnées du Médecin traitant.

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....



# ECOLE DE RUGBY RCN

## INSCRIPTION SAISON 2017-2018

Date :

Signature :

### 3 – DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e) : ..... agissant en qualité de Père, Mère, Personne exerçant l'autorité parentale sur ..... , autorise la diffusion de photos sur le site Internet du Club, sur les affiches du Club, calendriers, ... :

- ✓ de photos de groupe (équipe, jeu, voyage, ...) : Oui  Non
- ✓ de photos isolées sans mention du nom de l'enfant : Oui  Non
- ✓ de photos isolées avec mention du nom de l'enfant : Oui  Non

### 4 – AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné (e) : ..... agissant en qualité de Père, Mère, Personne exerçant l'autorité parentale sur ..... , autorise :

- ✓ Pour les compétitions, en cas d'absence de transport collectif, le déplacement de mon enfant en voiture particulière conduite par un dirigeant ou un éducateur ou un autre parent de joueur et dégage de toutes responsabilités le conducteur du véhicule ainsi que le club RC Noisy-le-Grand en cas d'accident.  
Oui  Non
- ✓ Mon enfant à se rendre au Stade Alain Mimoun et à en repartir seul et par ses propres moyens à l'occasion des entraînements et des compétitions.  
Oui  Non

REMARQUE : En cas de refus d'autoriser votre enfant à se rendre au stade ou à en partir seul, nous vous demandons de vous présenter PERSONNELLEMENT à l'éducateur responsable de votre enfant à l'heure indiquée de retour de l'École de Rugby au stade.

### 5 - INFORMATIONS NECESSAIRES A L'EQUIPEMENT :

Pointure chaussettes (1)	27 - 30	31 - 34	35 - 38	39 - 42	43 - 46		
Short (1)	5/6 ans	8 ans	10 ans	12 ans	14 ans	M	L



# ECOLE DE RUGBY RCN

## INSCRIPTION SAISON 2017-2018

<b>Maillots (1)</b>	<b>XXS</b>	<b>XS</b>	<b>S</b>	<b>M</b>	<b>L</b>
---------------------	------------	-----------	----------	----------	----------

(1) Entourer la taille souhaitée