



DOCUMENT A REMETTRE AU CLUB UNIQUEMENT POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS OU SI CHANGEMENT A APPORTER

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
AFFILIATION OU RE-AFFILIATION FFR**

Le joueur :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : / / Sexe : Masculin Féminin
Code Postal de naissance* : Ville de naissance :
Nationalité :
N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _
Adresse e-mail :

Les tuteurs légaux :

Qualité : Père Mère Tuteur légal

Nom :
Prénom :
Adresse:.....
.....
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile :..... Portable :.....
Adresse mail :

Qualité : Père Mère Tuteur légal

Nom :
Prénom :
Adresse:.....
.....
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile :..... Portable :.....
Adresse mail :



Autorisations :

Je soussigné(e) autorise les personnes mentionnées ci-dessous, à venir chercher mon enfant :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	N° téléphone
.....
.....
.....

Autorise l'équipe d'encadrement et d'organisation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique et/ou informatique pour la présentation, la communication et l'illustration de l'école de rugby Terre du Soleil.

Informations Complémentaires :

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

Particularités médicales importantes à signaler :

.....
.....
.....
.....

RECEPISSE DE PRISE DE CONNAISSANCE DE LA CHARTE DU JOUEUR

Je soussigné(e) (*nom et prénom du joueur*)..... reconnais avoir pris connaissance des droits et des devoirs cités dans la charte du joueur et m'engage à la respecter.

Date et signature :

RECEPISSE DE PRISE DE CONNAISSANCE DE LA CHARTE DES PARENTS

Je soussigné(e) (*noms et prénoms des parents*)..... reconnais avoir pris connaissance des droits et des devoirs cités dans la charte des parents et m'engage à la respecter.

Date et signature :