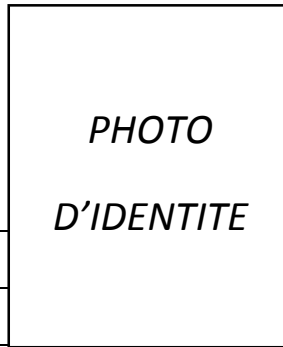




Rugby Club Metz Moselle

FICHE 1 – FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS



LE CANDIDAT

NOM : _____

Prénom : _____

Né le : _____ à : _____

Département ou Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____ Département (n°) : _____

) Tel Joueur : _____ @ : _____

Mensurations

Taille (cm) : _____ Poids (Kg) : _____ Pointure : _____

Taille T-Shirt : 4A 6A 8A 10A 12A 14A 16A XS S M L XL XXL

Taille Short : 4A 6A 8A 10A 12A 14A 16A XS S M L XL XXL

LES RESPONSABLES LEGAUX ENTOURER LE NOM DE LA PERSONNE A PREVENIR EN PRIORITE

Père ou Tuteur

NOM et Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____ Département (n°) : _____

) : _____

@ : _____

Mère

NOM et Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____ Département (n°) : _____

) : _____

@ : _____





Rugby Club Metz Moselle

FICHE 2 – FICHE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

NOM : _____

Prénom : _____

LA SCOLARITE

Etablissement Scolaire fréquenté (2014-2015) : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____ Département (n°) : _____

Classe : _____ Option(s) : _____ ; _____

CARRIERE SPORTIVE

Club Sportif : _____

Catégorie : M6 M8 M10 M12 M14

N° de Licence FFR* : _____ Poste(s) Occupé(s) : _____

NOMS et Prénoms Entraîneur 1 : _____

] : _____ @ : _____

NOMS et Prénoms Entraîneur 2 : _____

] : _____ @ : _____

Catégorie	Club(s)	Poste(s) Occupé(s)	Sélection(s)	Blessure(s)
M8 1 ^{ère} année				
M8 2 ^{ème} année				
M10 1 ^{ère} année				
M10 2 ^{ème} année				
M12 1 ^{ère} année				
M12 2 ^{ème} année				
M14 1 ^{ère} année				

**Le N° de Licence FFR reste identique tout au long de la carrière sportive du joueur (Cf. N° de Licence FFR Saison 2013-2014)*





Rugby Club Metz Moselle

FICHE 3 – FICHE MEDICALE

AUTORISATION PARENTALE DE SOIN

« Je soussigné _____ (Père, Mère, Tuteur)

En cas d'accident de (mon fils, ma fille) _____ (Nom, Prénom)

N° de Sécurité Sociale : _____

Autorise par la présente :

- **Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire**
- **Le Responsable du Club et/ou de la Catégorie :**
 - ✓ A prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
 - ✓ A reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Antécédent médicaux : _____

Blessure : _____

A signaler :

Traitement(s) particulier(s) : _____

Allergies ou autres: _____

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Téléphones (portables et fixes) :

☎ : _____ ☎ : _____

Téléphones (autres que parents s'ils ne sont pas joignables) :

☎ : _____ ☎ : _____

NOM du médecin traitant : _____

Son Adresse : _____

☎ : _____ ☎ : _____

Fait le _____ à _____ Signature :

IMPORTANT : cette fiche **complétée et signée** sera jointe au dossier d'inscription. Elle sera utilisée pour tous les entraînements et compétitions (Club, Comité, UNSS) de Rugby pour la Saison 2014-2015





Rugby Club Metz Moselle

FICHE 4 – DROIT A L'IMAGE

Pour utiliser l'image de votre enfant :

Son Nom et Prénom : _____

Sous forme de photos ou de vidéo, le RC Metz Moselle et la Section Sportive Rugby du Collège Arsenal ont besoin de votre autorisation...

Ces photos et/ou vidéos pourront être utilisées sous forme de :

- Documents pédagogiques
- Exposition et Affichage au club house
- Plaquette d'information ou Vidéo de présentation ou promotion
- Information diffusée via les sites internet du RC Metz Moselle (<http://metz-rugby.fr>) et de ses partenaires

En aucun cas les images seront utilisées à des fins commerciales.

« Je soussigné _____ (Père, Mère, Tuteur)

Autorise par la présente le RC Metz Moselle et ses Responsables de catégorie à utiliser l'image de mon enfant dans les conditions exposées ci-dessus :

OUI - NON (*cochez la case correspondante*)

Nom et Prénoms des parents :

NOM : _____ **Prénom :** _____

NOM : _____ **Prénom :** _____

J'accorde cette autorisation à titre gracieux

Pour servir et faire valoir ce que de droit

Fait le _____ à _____

Signature des Parents (Précédé de la mention « lu et approuvé ») :

