



FICHE DE RENSEIGNEMENTS AFFILIATION OU RE-AFFILIATION FFR

Saison
2023-2024

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

Le joueur :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe :

Masculin

Féminin

Code Postal de naissance* :

Ville de naissance:

Nationalité :

N° Sécurité Sociale :

Adresse e-mail :

Tailles vêtements : Short

Chaussettes

Les tuteurs légaux :

Qualité :

Père

Mère

Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Adresse:

Code Postal :

Ville :

Téléphone domicile:

Portable :

Adresse e-mail :

Qualité :

Père

Mère

Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Adresse:

Code Postal :

Ville :

Téléphone domicile:

Portable :

Métiers :

Père :

Mère :



Saison
2023-2024

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 du médecin traitant :

Adresse :

Code postal : ville :

N° de téléphone :

Particularités médicales importantes à signaler :

RÉCÉPISSÉ DE PRISE DE CONNAISSANCE DE LA CHARTE DU JOUEUR

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

Date et signature :

RÉCÉPISSÉ DE PRISE DE CONNAISSANCE DE LA CHARTE DES PARENTS

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

Date et signature :