



FICHE DE RENSEIGNEMENTS AFFILIATION OU RE-AFFILIATION FFR

Saison
2023-2024

**DOCUMENT A REMETTRE AU CLUB UNIQUEMENT POUR LES NOUVEAUX
LICENCIÉS 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*)

reconnais 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*)

reconnais avoir pris connaissance des droits et des devoirs cités dans la charte des parents et m'engage à la respecter.

Date et signature :