



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Ces informations sont garantes de l'affiliation à la FFR – Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité)

IDENTITE JOUEUR

Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse			
Numéro de SS			

PERE OU TUTEUR

Nom		Prénom	
Adresse			
Téléphone portable		Téléphone fixe	
Adresse mail			

MERE OU TUTEUR

Nom		Prénom	
Adresse			
Téléphone portable		Téléphone fixe	
Adresse mail			

AUTORISATIONS

Je soussigné (e), en ma qualité de PERE, MERE, TUTEUR : _____

Du joueur : _____

- Autorise / n'autorise pas* les dirigeants et éducateurs à emmener mon enfant en véhicule personnel, lors d'un déplacement en cas de besoin.
- Autorise / n'autorise pas* le Rugby Club de Blois à faire paraître des photos de mon enfant sur support imprimé ou informatique.
- Autorise / n'autorise pas* mon enfant à quitter seul le stade après l'entraînement ou après les tournois.
- Autorise / n'autorise pas* les responsables du Rugby Club de Blois à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, après consultation d'un praticien.

Fait à _____ le _____

Signature à faire précéder de la mention « lu et approuvé »

*Rayer la mention inutile