



# CHASSIEU RUGBY

## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

LE JOUEUR

M

F

CAT. : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

Né(e)le : ..... à : ..... CP de naissance : .....

Adresse : .....

CP domicile : ..... COMMUNE : .....

Tél : ..... @ : .....

Tél joueur : ..... @ : ..... (du jour pour les u14 à U19)

Pointure : ..... taille short : ..... taille tee-shirt : .....

### LES RESPONSABLES LÉGAUX ENTOURER LE NOM DE LA PERSONNE À PRÉVENIR EN PRIORITÉ

#### **Père**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Profession : .....

Adresse : .....

CP : ..... COMMUNE : .....

Tél : ..... @ : .....

#### **Mère :**

NOM: ..... PRÉNOM : .....

Profession : .....

Adresse : .....

CP : ..... COMMUNE : .....

Tél : ..... @ : .....

Attestation de paiement



# CHASSIEU RUGBY

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES RESPONSABLES LEGAUX)**

1 /. NOM : ..... PRENOM : .....

Tel : .....

Lien de Parenté : .....

2 /. NOM : ..... PRENOM : .....

Tel : .....

Lien de Parenté : .....

## PERSONNES AUTORISÉES A VENIR RÉCUPÉRER L'ENFANT

**tout changement doit être indiqué au responsable de catégorie, ou par mail à [edr@chassieurugby.fr](mailto:edr@chassieurugby.fr), le plus tôt possible**

1 /. NOM : ..... PRENOM : .....

Tel : .....

Lien de Parenté : .....

2 /. NOM : ..... PRENOM : .....

Tel : .....

Lien de Parenté : .....

**Signature des deux parents :**

**Père ou Tuteur**

**Mère :**



# CHASSIEU RUGBY

## AUTORISATIONS

**AUTORISATION PARENTALE** : J'autorise mon enfant..... à pratiquer le Rugby au sein du CHASSIEU RUGBY pour la saison en cours, à être transporté (e) sur les lieux des rencontres, les jours de matchs ou de tournois par des personnes véhiculées étant en règle avec les lois du Code de la Route, et décline toute responsabilité vis-à-vis du club et de ses éducateurs en cas d'incident.

J'autorise le représentant mandaté de CHASSIEU RUGBY à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

**DROIT A L'IMAGE** : J'autorise CHASSIEU RUGBY à photographier ou filmer mon enfant durant ses activités de rugby (entraînements, matchs, stages, animations diverses...) et ceci à des fins d'affichage, presse écrite, brochures papier et publications sur le site internet et sur la page Facebook.

OUI       NON

**ALLERGIES/TRAITEMENT** : Merci de nous indiquer les allergies de votre enfant de toute nature (piqûres, allergies alimentaires, allergies médicamenteuses) ainsi que les maladies chroniques (asthme, rhume des foies...) ou toute autre allergie, maladie ou traitement que vous jugerez nécessaire de porter à notre connaissance :

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

Fait à Chassieu, le .....

**Signature du représentant légal :**



# CHASSIEU RUGBY

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Nous soussignons (noms et Prénoms des parents) .....,  
parents de .....licencié(e) du club en catégorie .....  
reconnaissons avoir lu et pris connaissance du règlement intérieur du Club de Chassieu Rugby pour la  
saison en cours qui est disponible sur le site internet du club: <https://chassieurugby.fr>

**Signature des deux parents :**

**Père ou Tuteur**

**Mère :**

## DISPONIBILITÉ / BÉNÉVOLAT

Si vous souhaitez nous aider, que ce soit de manière ponctuelle ou récurrente (préparation des réceptions, buvette entraînements, buvette matchs jeunes ou seniors, manifs club,) merci de cocher la / les cases correspondante/s

PONCTUELLE

RECURRENTE

Nom, prénom, mail et téléphone : .....

.....

## SPONSORING / MECENAT

Vous souhaitez nous aider financièrement ou par le biais de votre entreprise, laissez-nous les coordonnées de la  
personne à contacter pour lui présenter nos offres : [partenariat@chassieurugby.fr](mailto:partenariat@chassieurugby.fr)

.....

.....



# CHASSIEU RUGBY

## PIÈCES NÉCESSAIRES A L'INSCRIPTION

- 1/. Dossier rempli et signé (page 1 à 4)
- 2/. Autorisations de soins (après l'avoir téléchargée et scannée sur le site oval-e2)
- 3/. Le certificat médical original (après l'avoir téléchargé et scanné sur le site oval-e2)

**info** : le certificat médical à faire signer par un médecin n'est plus obligatoire **SAUF** pour les joueurs de 1ère ligne et les nouveaux joueurs et les joueurs ayant répondu un OUI au questionnaire de santé pour les mineurs disponible sur Oval-e

4/. **Cotisation de 160€ (120€ pour les Baby)** en paiement de la licence-assurance pour la saison en cours. - Si règlement par chèque : à libeller à l'ordre de CHASSIEU RUGBY avec le nom du joueur ainsi que sa catégorie au dos. Possibilité de régler en plusieurs fois.(maximum 3 fois) - Possibilité de régler en chèques vacances. Paiement en ligne disponible : <https://www.payasso.fr/chassieu-rugby/licences>

⇒ **Pour les nouveaux licenciés rugby :**

Afin de pouvoir vous inscrire sur le site oval-e2 (site de la FFR qui valide les licences), il faudra remplir :

1/. Le dossier ci-joint (page 1 à 4) et nous apporter la cotisation de 160 euros (120€ pour les Baby) en paiement de la licence-assurance pour la saison en cours. - Si règlement par chèque : à libeller à l'ordre de CHASSIEU RUGBY avec le nom du joueur ainsi que sa catégorie au dos. Possibilité de régler en plusieurs fois (maximum 3 fois) et en chèques vacances.

Paiement en ligne disponible : <https://www.payasso.fr/chassieu-rugby/licences>

Il faudra par la suite **déposer sur le site de la FFR** :

- 2/. Une photo d'identité
- 3/. La photocopie de la carte d'identité de l'enfant (recto-verso) ou du livret de famille
- 4/. Autorisations de soins (qui sera à nous rapporter en original)
- 5/. Le certificat médical (qui sera à nous rapporter en original).

**Équipement fourni d'une valeur de 40€ : un t-shirt d'entraînement (15€) - un short (15€)- une paire de chaussettes (10€).**

Dossier d'inscription à envoyer : [edr@chassieurugby.fr](mailto:edr@chassieurugby.fr) (École de rugby)

[contact@chassieurugby.fr](mailto:contact@chassieurugby.fr) (U16-U19)

[crxvrugby@gmail.com](mailto:crxvrugby@gmail.com) ( F16-F18)