



**Ecole de Rugby  
Union Rugby Ardèche Méridionale**

**Bulletin d'Inscription**

**Saison 2022/2023**

**M 14 / M 12 / M 10 / M 8**  
Né en 2009/-2010 / 2011-2012 / 2013-2014 / 2015-2016

**M 6**  
Né en 2017 ou 5 ans révolus au 30 juin 2023

**Renseignements :**

**ECRIRE LISIBLEMENT SVP**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **code postal :** .....

**Sexe :** ..... **Nationalité :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone domicile :** ..... **Liste Rouge**  OUI  NON

**Nom de la mère :** ..... **Tél port :** .....

**Nom du Père:** ..... **Tél port :** .....

• **Adresse mail (obligatoire) pour inscription site OVALE 2 :**

**Mère :** .....@..... **et/ou**

**Père :** .....@.....

Autorisation CNIL :  OUI  NON. Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la FFR et à la gestion des licences. A ce titre, le site de la FFR a fait l'objet d'une déclaration réglementaire à la Commission Nationale Informatique et Liberté (CNIL). Si vous choisissez NON, les informations ne pourront être communiquées à des tiers.

**Documents à fournir :**

**1<sup>ère</sup> Inscription      Renouvellement**

- Certificat médical 2022/2023(imprimé FFR Exclusivement).....  .....
- Justificatif d'identité (carte d'identité du licencié ou livret de famille) ..
- 1 photo d'identité numérique. ....
- Autorisation de soins en cas d'accident (ci jointe). ....  .....
- Autorisations parentales. (ci jointe ) .....  .....
- Frais d'inscription : 70 Euros .(50 € Pass'Sport + 20 € ) . ....  .....

Chèque 20€ à l'ordre de URAM Rugby

**Taille chaussettes :** .....

**short :** .....



**Ecole de Rugby URAM**  
**Saison 2022/2023**

## Autorisations parentales

**Je soussigné** (nom, prénom, qualité) : .....

Titulaire de l'autorité parentale sur l'enfant désigné ci dessous

**Nom, prénom du joueur** : .....

### Atteste avoir pris connaissance

- de la couverture assurances accordée par la Licence-Assurance de la FFR et de la possibilité de souscrire des garanties individuelles complémentaires.
- à pratiquer le RUGBY en compétition au sein de l'Ecole de l'URAM

### Autorise mon enfant

- à être transporté, pour les déplacements sportifs, soit en car affrété par l'URAM soit en covoiturage:
- **parapher dans le cadre initiales**

### Autorise les responsables de l'Ecole de Rugby de l'URAM:

- à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins en cas d'accident pour y pratiquer tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- à reprendre l'enfant à sa sortie, en cas d'indisponibilité des parents ou du représentant légal du mineur de venir le récupérer (**parapher dans le cadre) initiales**

### Autorise les responsables et éducateurs de l'URAM Rugby

- à prendre des photos et à les utiliser dans le cadre promotionnel de l'activité RUGBY que ce soit sur Internet ou tout autre support du club

**Signature** de la personne chargée de l'autorité parentale : ..... date : .....

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

Nom, prénom, qualité : \_\_\_\_\_

Téléphones (portable et fixe) \_\_\_\_\_

### Allergies médicamenteuses ou autres:

\_\_\_\_\_

**Coordonnées du médecin traitant** : Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_