



ÉCOLE DE RUGBY C. A. PONTARLIER



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024

JOUEUR : (Compléter en majuscules)

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Né(e) le : / / 20..... Lieu : Nationalité :

E-mail du joueur : Tél. du joueur :

Votre enfant a déjà pratiqué le rugby : OUI / NON Si oui depuis combien d'années ?

Établissement scolaire : Classe :

Poids : kg, Taille :cm

Taille vêtements : Short : Chaussettes : T-Shirt :

Père :

NOM - Prénom :

Adresse (si différente) :

Tél. domicile :

travail :

portable :

E-mail :

N° sécurité sociale :

Mutuelle (nom, numéro et adresse) :

Profession :

Employeur et adresse :

Souhaitez-vous participer à la vie du club ?

OUI

NON

Si OUI, votre participation sera ?

Ponctuelle

Permanente

Mère :

NOM - Prénom :

Adresse (si différente) :

Tél. domicile :

travail :

portable :

E-mail :

N° sécurité sociale :

Mutuelle (nom, numéro et adresse) :

Profession :

Employeur et adresse :

Souhaitez-vous participer à la vie du club ?

OUI

NON

Si OUI, votre participation sera ?

Ponctuelle

Permanente

École de Rugby titulaire du Label F.F.R.

Responsable EDR Jacky POBELLE

Tel : 06 37 14 16 52

mail : ecolerugbypontarlier@gmail.com

Trésorière Emilie PILLOD

Tel : 06 32 25 72 31

mail : transports.pillod@free.fr

Contact club Elie MALFROY

Tel : 06 41 01 47 73

mail : elie.malfroy.rugby@gmail.com



ÉCOLE DE RUGBY C. A. PONTARLIER



FICHE D'INSCRIPTION NOUVEAU LICENCIÉ

(A nous donner avec photocopie de carte d'identité)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / 20.....

NATIONALITÉ :

SEXE : MASCULIN FÉMININ

ADRESSE MAIL : (très important il faut qu'on puisse relire) :

.....

NOM et PRÉNOM DES TUTEURS LÉGAUX :

.....

.....

Responsable EDR

Jacky POBELLE

Tel : 06 37 14 16 52

ecolerugbypontarlier@gmail.com

Contact club:

Elie MALFROY

Tel : 06 41 01 47 73

elie.malfroy.rugby@gmail.com3



ÉCOLE DE RUGBY C. A. PONTARLIER



Autorisation de soins en cas d'accident survenant à un licencié mineur Fiche indispensable pour toute admission dans un établissement de soins

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

N° de Sécurité Sociale : N° de Mutuelle :

Caisse et centre d'affiliation :

Contre-indications médicales :

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable de l'École de Rugby fera appel au médecin, à votre médecin traitant, ou au SAMU (tél.15)

Personnes à contacter en cas d'accident :

Représentant légal, père, mère (1) : Tél. :

Représentant légal, père, mère (1) : Tél. :

Autres personnes à contacter en cas d'accident :

Voisin, ami ou famille : Tél. :

Médecin traitant : Tel. :

Adresse :

Je soussigné NOM : Prénom :

Père – Mère – Tuteur (1) de l'enfant : NOM : Prénom :

Autorise par la présente le responsable du Club, du Comité ou de la FFR : (2)

- à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins,
- à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'impossibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.
- tout examen, soins ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Autorisation de diffusion de photographies de l'enfant mineur

Je soussigné Nom : Prénom : représentant légal de l'enfant

Nom : Prénom : licencié à l'École de Rugby du CAP

- autorise en application de l'article 9 du code civil, l'association ci-dessus désignée à diffuser des photographies de mon enfant dans le cadre des activités rugbystiques proposées par l'École de Rugby du CAP pour la saison 2023/2024, en dehors de toute exploitation commerciale
- n'autorise pas en application de l'article 9 du code civil, l'association ci-dessus désignée à diffuser des photographies de mon enfant dans le cadre des activités rugbystiques proposées par l'École de Rugby du CAP pour la saison 2023/2024.

Date : / /

Signature du représentant légal :

(1) rayer la mention inutile

(2) cocher la mention choisie



ÉCOLE DE RUGBY C. A. PONTARLIER



INFORMATIONS GÉNÉRALES

Chers parents, L'équipe de l'École de Rugby du C.A. PONTARLIER est heureuse de vous informer que la reprise officielle s'effectuera le **samedi 2 SEPTEMBRE** (U6 à U14)- **La journée Portes ouvertes aura lieu le 09 septembre.**

Horaires des entraînements :	MARDI	MERCREDI	JEUDI	SAMEDI
Baby rugby Nés en 2019 et 2020 (baby rugby)		10H30-11H30		10H30-11h30
U6 Nés en 2018	18H00 - 19H00			10H00-11H00
U8 Nés en 2016 et 2017	18H00 - 19H30			10H00-11H30
U10 Nés en 2014 et 2015	18H00 - 19H30			10H00-11H30
U12 Nés en 2012 et 2013	18H00 - 19H30			10H00-11H30
U14 Nés en 2010 et 2011 (& 2009 pour les filles)	18H00 - 19H30		18H00 - 19H30	10H00-11H30

Pour les *nouveaux* arrivants :

3 entraînements d'essai est possible, cependant, merci de compléter la fiche spécifique ci-jointe et de nous la donner lors du premier essai afin de pouvoir procéder à l'inscription le plus rapidement possible en cas d'adhésion. (Tarifs dans le tableau du bas)

Informations diverses :

- Les lieux d'entraînements peuvent varier en raison des travaux sur le terrain annexe en début de saison
- La licence peut être payer en plusieurs fois

L'inscription de votre enfant est dématérialisée. Vous avez dû recevoir un mail de la FFR " Demande d'affiliation à la FFR " avec un formulaire en ligne. Merci de voir rapidement avec le secrétariat du CAP en cas de difficultés pour le remplir.

Afin de finaliser l'inscription de votre enfant, merci de venir lors des séances d'inscriptions avec les documents suivants

- Fiche de renseignements (ci-joint)
- Autorisation de soins / Autorisation de droit à l'image (ci-joints)
- Original du certificat médical
- Chèque de caution de 75 € pour le maillot de match et la chasuble (U8 à U12)
- Chèque de caution de 30 € pour la chasuble (U14)

Permanences inscriptions :
Les samedis 2,09 et 16 septembre
de 10h à 12h
Au terrain Pourny

.....
. Aucune Inscription ne sera prise sans tous les documents.

Tarifs 2023-2024	Baby rugby	U6-U8	U10 – U12	U14
1 enfant	120 €	180€	190 €	200€
2 enfants	Réduction de 5% SUR LE PRIX GLOBAL			
à partir de 3 enfants	Réduction de 10% SUR LE PRIX GLOBAL			