



# ÉCOLE DE RUGBY C. A. PONTARLIER



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018-2019

**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 : .....

Pratique-t-il le rugby à l'école ? OUI / NON

Poids : ..... kg, Taille : .....cm

Taille vêtements : Short : ..... Chaussettes : ..... T-Shirt : .....

**Père :**

NOM - Prénom : .....

Adresse si différente : .....

Tél. domicile : .....

bureau : .....

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 : .....

bureau : .....

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** Michaël SCHOEPF Tel : 06 08 50 81 19

mail : schoepfc@yahoo.fr

**Trésorier** Philippe BUGNET Tel : 06 71 38 84 05

mail : pilou.sarah@laposte.net

**Contact club** Tel : 03 81 39 51 50

<https://ecolepontarlierrugby.wordpress.com>





# 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 : (cocher les mentions choisies)

le responsable du Club, du Comité ou de la FFR :

- 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, (2)

- 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 2018/2019, 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 2018/2019.

Date : ..... / ..... / .....

Signature du représentant légal:

(1) rayer les mentions inutiles

(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 1<sup>er</sup> septembre 2018** (U6 à U10 : 13H30 – U12 : 10H00) et le **samedi 25 août 2018** (U14 : 10H00)

### Horaires :

	MARDI	MERCREDI	SAMEDI
<b>U6</b> nés en 2013 et avant le 30/06/2014 (5 ans révolus au plus tard le 30 Juin 2019)		13H30 – 14H30 (pour ceux qui désirent pratiquer une activité multisports)	13H30 – 15H00 (pour ceux qui désirent s'initier au rugby)
<b>U8</b> nés en 2011 et 2012	18H00 – 19H30 sauf période hivernale		13H30 – 15H30
<b>U10</b> nés en 2009 et 2010	18H00 – 19H30 sauf période hivernale		13H30 – 15H30
<b>U12</b> nés en 2007 et 2008	18H00 – 19H30		10H00 – 12H00
<b>U14</b> nés en 2005 et 2006 + 2004 Filles	18H00 – 20H00 (terrain Pourny)		10H00 – 12H00

Pour l'inscription de votre enfant, toutes les demandes sont dématérialisées. Vous avez dû recevoir un mail de la FFR (ne-pas-repondre@ffr.fr), avec un formulaire en ligne. Vous trouverez ci-joint une fiche explicative vous aidant à remplir le dossier.

Pour les nouveaux licenciés, merci de compléter la fiche ci-jointe afin que l'on puisse procéder à son inscription.

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

- Fiche de renseignements
- Autorisation de soins / Autorisation de droit à l'image
- Original du certificat médical
- Chèque de caution de 75€ pour le maillot de match (sauf U14)

### **Permanences inscriptions :**

les samedis 1<sup>er</sup>, 8 et 29 septembre  
de 13H30 à 16H00

Chaque joueur se verra offrir une veste de survêtement aux couleurs du club (voir modalités sur place).

Les shorts et les paires de chaussettes aux couleurs du club seront en vente lors des inscriptions.

Tarifs 2018-2019	U6 – U8	U10 – U12	U14
1 enfant	85 €	130 €	140 €
2 enfants	Réduction de 5% SUR LE PRIX GLOBAL		
à partir de 3 enfants	Réduction de 10% SUR LE PRIX GLOBAL		

Dans l'attente de vous rencontrer, recevez, Madame, Monsieur, nos salutations sportives.

Les membres de la Commission École de Rugby de Pontarlier