



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2019-2020

JOUEUR : (Compléter en majuscules)					
NOM: P	PRÉNOM :				
Code postal : Ville :					
•	Nationalité :				
E-mail du joueur :					
-	Si oui depuis combien d'années?				
Établissement scolaire :					
Pratique-t-il le rugby à l'école ? OUI / NON					
Poids:kg, Taille:cm					
Taille vêtements : Short : Chauss	settes:T-Shirt:				
Père :	Mère :				
NOM - Prénom :	NOM - Prénom :				
Adresse si différente :	Adresse si différente :				
Tél. domicile:	Tél. domicile :				
bureau:	bureau :				
portable :	portable :				
E-mail:	E-mail:				
N° sécurité sociale :	N° sécurité sociale :				
Mutuelle (nom, numéro et adresse):	Mutuelle (nom, numéro et adresse) :				
Profession : Employeur et adresse :	Profession : Employeur et adresse :				
Limpioyeur et auresse	Limployedi et adresse .				
Souhaitez-vous participer à la vie du club ?	Souhaitez-vous participer à la vie du club ?				
OUI NON	OUI NON				
Si OUI, votre participation sera ?	Si OUI, votre participation sera ?				
Ponctuelle Permanente	Ponctuelle Permanente				
	1				

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

Responsable EDRMichaël SCHOEPFTel : 06 08 50 81 19mail : schoepfc@yahoo.frTrésorierPhilippe BUGNETTel : 06 71 38 84 05mail : pilou.sarah@laposte.net

Contact club Tel: 03 81 39 51 50 https://ecolepontarlierrugby.wordpress.com





## FICHE D'INSCRIPTION NOUVEAU LICENCIÉ

NOM:
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : / 20
NATIONALITÉ :
SEXE: MASCULIN FÉMININ
ADRESSE MAIL:
NOM et PRÉNOM DES TUTEURS LÉGAUX :

Responsable EDR Michaël SCHOEPF Tel: 06 08 50 81 19 mail: schoepfc@yahoo.fr

Contact club Tel: 03 81 39 51 50 https://ecolepontarlierrugby.wordpress.com





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° c	de Sécurité S	Sociale:	N° de Mutuelle :	
Cais	sse et centre	d'affiliation :		
Con	tre-indicatio	ns médicales :		
		t, en fonction des soins nécessaires, le res aitant, ou au SAMU (tél.15)	oonsable de l'École de Ru	gby fera appel au médecin, à
Pers	sonnes à co	ntacter en cas d'accident :		
	Représei	ntant légal, père, mère (1) :		Tél. :
	Représei	ntant légal, père, mère (1) :		Tél. :
Autı	res personn	es à contacter en cas d'accident :		
	-	mi ou famille :		Tél. :
Méd		: :		Tel. :
Je s	soussigné N	NOM : Prénc	m :	
	•	uteur (1) de l'enfant: NOM:		
		présente : (cocher les mentions choisies)		
le re	esponsable di	u Club, du Comité ou de la FFR :		
	□ à prer	ndre toutes mesures utiles et notamment à	demander son admission	en établissement de soins,
		rendre l'enfant à sa sortie, uniquement en c du mineur.	as d'impossibilité absolue	des parents ou du représentant
□ t	out examen,	soins ou intervention chirurgicale qui serait	nécessaire.	
	Λ.		. 4	
	AL	itorisation de diffusion de pho	otographies de l'e	ntant mineur
Je s	soussigné	Nom: Prén	om :	représentant légal de l'enfant
Non	n :	Prénom :	licencié à l'Écol	e de Rugby du CAP, (2)
	de mon enfa	application de l'article 9 du code civil, l'as ant dans le cadre des activités rugbystiques en dehors de toute exploitation commercial	proposées par l'École de	, , ,
	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 2019/2020.			
		Date : /	Signature du représer	ntant légal:





### **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 31 août 2019** (U6 à U10 : 13H30 – U12 : 10H00) et le **samedi 24 août 2019** (U14 : 10H00)

Horaires :	MARDI	MERCREDI	SAMEDI
U6 Nés en 2014 et avant le 30/06/2015 (5 ans révolus au plus tard le 30 Juin 2020)		Option lutte * 15h-16h	13H30 – 15H00
<b>U8</b> Nés en 2012 et 2013	18H00 – 19H30 sauf période hivernale	Option lutte* 15h-16h	13H30 – 15H30
<b>U10</b> Nés en 2010 et 2011	18H00 – 19H30 sauf période hivernale	Option lutte* 15h-16h	13H30 – 15H30
<b>U12</b> Nés en 2008 et 2009	18H00 – 19H30	Option lutte* 16h - 17h	10H00 – 12H00
<b>U14</b> Nés en 2006 et 2007 + 2005 Filles		17H00 – 19H00	10H00 – 12H00

#### Pour les nouveaux arrivants :

2 entraînements d'essai sont possibles, 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.

• Option lutte comme l'année dernière nous vous proposons un partenariat avec la lutte (très complémentaire à notre pratique. Le supplément négocié est de 50 €uros l'année.

### Pour les joueurs déjà licenciés :

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.

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 + aide à la consultation
- Chèque de caution de 75€ pour le maillot de match (sauf U14)
- Chèque de caution de 30€ pour la chasuble

### Permanences inscriptions:

Les samedis 7 et 28 septembre De 13H30 à 16H00

Chaque joueur se verra offrir un short et une paire de chaussettes aux couleurs du club.

Tarifs 2019-2020	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			

Pour faciliter le travail de nos dirigeants, il vous sera également demandé d'inclure les 15€ des « calendriers » au règlement de la licence ou de nous donner un chèque de ce montant qui ne serait encaissé qu'en janvier 2020.

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

Les membres de la Commission École de Rugby de Pontarlier