



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

INSCRIPTION



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

ECOLE DE RUGBY AS LAGNY RUGBY

Pour renouvellement de licence

Baby



Pièces à fournir pour la pré-inscription :

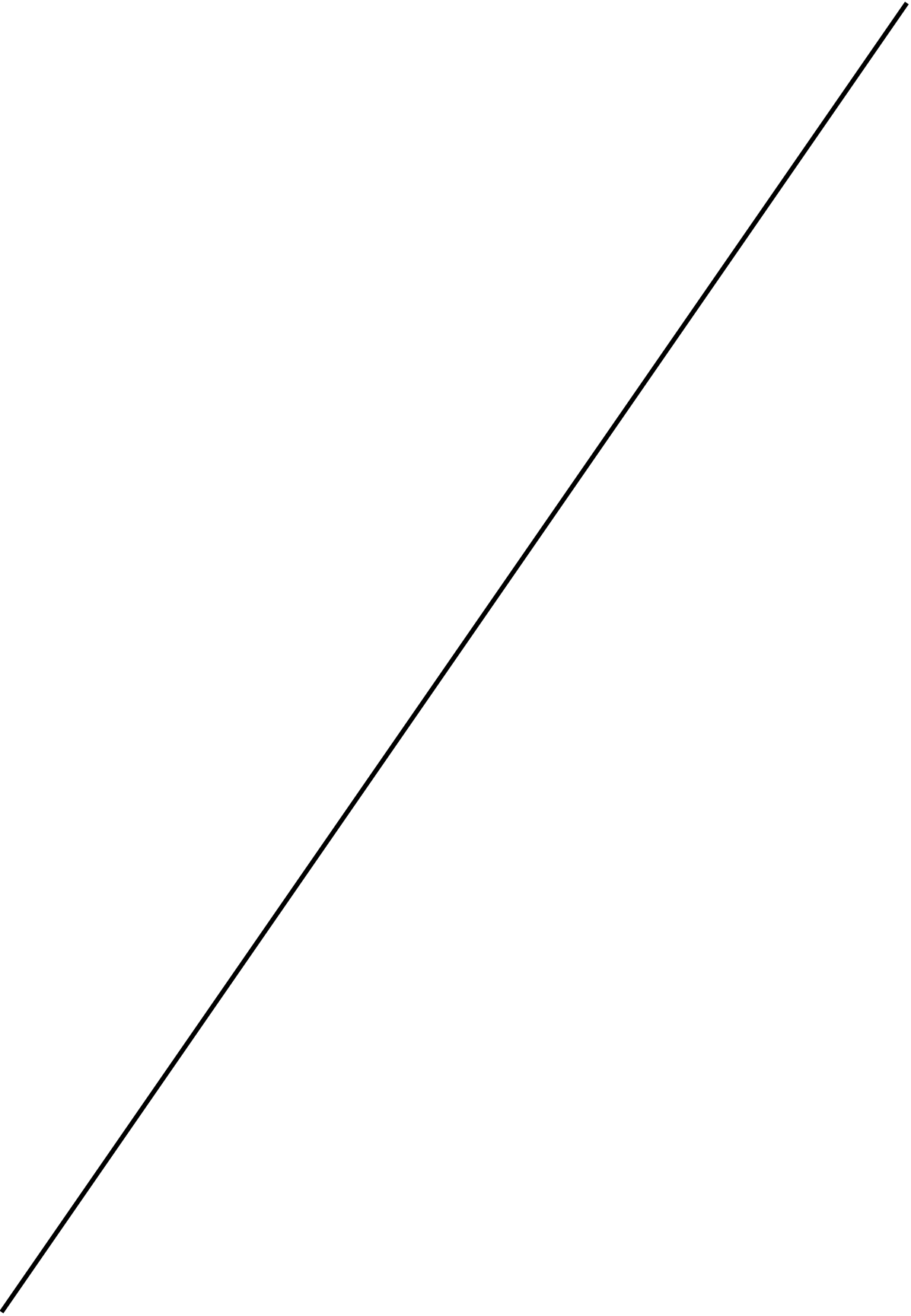
- ☐ Fiche d'inscription *complétée*
- ☐ Photocopie du justificatif d'identité du joueur (CNI recto/verso ou Passeport)
- ☐ Si absence de CNI ou de passeport, photocopie du livret de famille (joueur et parents)
+ Photocopie du justificatif d'identité de l'un des tuteurs

Pièces à fournir pour le dossier papier :

- ☐ Autorisation de soins *complétée et signée*
- ☐ Fiche pack compétition *complétée et signée*
- ☐ Règlement par espèces ou chèques (*nom et catégorie du licencié et date d'encaissement souhaitée au dos, à l'ordre de AS LAGNY RUGBY*)
- ☐ Certificat médical de la Fédération Française de Rugby *complétée et signée*

Pièces à scanner et à déposer sur le site OVAL-e :

- ☐ Photographie du joueur en format photographie d'identité au format 3 x 4 cm, en format JPG
- ☐ Autorisation de soins *complétée et signée*, en format PDF ou JPG
- ☐ Photocopie du justificatif d'identité du joueur (CNI recto/verso ou Passeport), **sur 1 fichier**, en format PDF ou JPG
Si absence de CNI ou de passeport, photocopie du livret de famille (joueur et parents)
+ Photocopie du justificatif d'identité de l'un des tuteurs, sur 1 fichier, en format PDF ou JPG
- ☐ Certificat médical de la Fédération Française de Rugby *complétée et signée*, en format PDF ou JPG





AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

FICHE D'INSCRIPTION



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

Coordonnées du JOUEUR

Joueur	Catégorie : Né en	☐ BABY 2017/2018	☐ M6 2016	☐ M8 2014/2015	☐ M10 2012/2013	☐ M12 2010/2011	☐ M14 2008/2009
	Nom* :						
	Prénoms* :						
	Date de naissance* :						
	Lieu de naissance* :	Code postal :		Ville :			
	Sexe* :	☐ féminin		☐ masculin			
	Adresse (n°, voie, ...)						
	Téléphone :	Fixe :		Portable :			
Adresse mail :							

* Ces informations sont garantes de votre affiliation à la Fédération Française de Rugby (FFR). Elles **doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité.**

Coordonnées des TUTEURS

Tuteur 1	Nom / Prénom :		
	Qualité :		
	Téléphone :	Fixe :	Portable :
	Adresse mail :		
Tuteur 2	Nom / Prénom :		
	Qualité :		
	Téléphone :	Fixe :	Portable :
	Adresse mail :		

Divers

- Autorisation CNIL ¹ : ☐ OUI ☐ NON
- Autorisation co-voiturage ² : ☐ OUI ☐ NON
- Autorisation du droit à l'image ³ : ☐ OUI ☐ NON
- J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur ⁴ : ☐ OUI

Fait le _____

(Nom, Prénom, signature) ⁵

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la FFR et la gestion des licences. Le traitement des données est opéré avec le système d'information Oval-e déclaré auprès de la CNIL sous le n°1051250. Les destinataires des données sont la FFR et ses structures affiliées. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Service des Qualifications de la Fédération, à la Ligue Ile-de-France, à l'AS Lagny Rugby ou par mail à l'adresse cnil@ffr.fr.

¹ En cochant OUI, ici et sur Oval-e, le signataire autorise la FFR à communiquer ses coordonnées aux partenaires FFR pour les utiliser à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

² Pour les activités à l'extérieur (matchs, tournois, entraînements, etc.), le déplacement des joueurs est habituellement fait en autocar affrété par l'AS Lagny Rugby. Toutefois, un déplacement peut exceptionnellement être réalisé en voiture particulière (co-voiturage). En cochant OUI, le tuteur signataire autorise le co-voiturage pour le joueur objet de cette fiche d'inscription.

En cochant NON, le tuteur signataire s'engage à transporter le joueur sur le lieu de l'activité.

³ En cochant OUI, le tuteur signataire autorise l'AS Lagny Rugby à utiliser et publier l'image du joueur objet de cette fiche d'inscription dans le cadre de ses activités au sein l'AS Lagny Rugby, sur tout support (papier, vidéo, informatique, site internet, presse, ...) pendant la période d'exploitation du club. Il en-gage le signataire sur le consentement du joueur.

⁴ En cochant OUI, le tuteur signataire et le joueur s'engagent à avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

⁵ La signature engage le joueur pour la saison ainsi qu'au versement intégral de la cotisation annuelle.



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

Formulaire à remplir par un tuteur légal (père, mère, autre..)

Je, soussigné(e) (NOM, Prénom, qualité) _____

en cas d'accident de (NOM, Prénom du licencié) _____

autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire,
- le responsable de l'association, du Comité ou de la Fédération française de rugby (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'indisponibilité absolue du représentant légal du mineur.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Coordonnées des personnes à joindre en cas d'accident

Tuteur signataire

Nom :	
Prénom :	
Qualité :	
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	

Seconde personne à joindre

Nom :	
Prénom :	
Qualité :	
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	

Médecin traitant

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Téléphone :	

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JOUEUR

Asthme ☐ OUI ☐ NON Fournir ordonnance et médicament à l'éducateur référent
Sujet aux convulsions ☐ OUI ☐ NON
Allergies ☐ OUI ☐ NON Si OUI, lesquelles ? _____

Contre-indications éventuelles _____

Antécédents médicaux _____

Autre(s) accident(s) de santé _____

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, lequel ? _____

Fait à _____, le _____



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

FICHE PACK COMPETITION

♦♦♦♦♦



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

Nom :	
Prénom :	
Sexe :	☐ Masculin ☐ Féminin

Né en 2017 ou 2018	Catégorie :	BABY
SHORT		
FORMULE à 60 € (*)		

(*) Formule dégressive si plusieurs enfants (20 € pour le 2^{ème} enfant et pour les suivants)

1 ^{er} enfant	NOM / Prénom	
	Catégorie	☐ M6 ☐ M8 ☐ M10 ☐ M12 ☐ M14 ☐ M16/M18
2 ^{ème} enfant	NOM / Prénom	
	Catégorie	☐ M6 ☐ M8 ☐ M10 ☐ M12 ☐ M14 ☐ M16/M18
3 ^{ème} enfant	NOM / Prénom	
	Catégorie	☐ M6 ☐ M8 ☐ M10 ☐ M12 ☐ M14 ☐ M16/M18

MODE DE PAIEMENT : POUR LA FORMULE				
TYPE	NOM DE L'EMETTEUR	NUMERO DU CHEQUE	A ENCAISSER LE	MONTANT
☐ CHEQUE *				
☐ ESPECES				
TOTAL				60 €

MODE DE PAIEMENT : POUR LE MAILLOT en prêt avec caution			
TYPE	NOM DE L'EMETTEUR	NUMERO DU CHEQUE	MONTANT
☐ CHEQUE *			
☐ ESPECES			
TOTAL			30 €

ou

MODE DE PAIEMENT : POUR LE MAILLOT à l'achat				
AVEC LE PRENOM :				
TYPE	NOM DE L'EMETTEUR	NUMERO DU CHEQUE	A ENCAISSER LE	MONTANT
☐ CHEQUE *				
☐ ESPECES				
TOTAL				30 €

(*) nom et catégorie du licencié au dos
date d'encaissement souhaitée au dos
à l'ordre de AS LAGNY RUGBY

Fait à _____, le _____