



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom du joueur : /

Date de naissance :/...../..... Sexe : masculin féminin

Lieu de naissance :

Code postal de naissance (pour les personnes nées à l'étranger, le code postal est 99000) :

N° de sécurité sociale :

Taille de short : XXS / XS / S / M / L / XL / XXL / XXXL (→ entourer la taille choisie)

Pointure (pour prêt de chaussettes) :

Identité des parents

Nom et prénom du père :	Nom et prénom de la mère :
----------------------------------	-------------------------------------

Coordonnées des parents

Adresse du père : Code postal :	Adresse de la mère : Code postal :
Ville :	Ville :

(Merci d'entourer le téléphone à privilégier pour l'entraîneur)

☎ Domicile :	☎ Domicile :
☎ Portable :	☎ Portable :
☎ Professionnel :	☎ Professionnel :
Liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Ces informations sont garanties de votre affiliation à la FFR.
Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité. Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure depuis le début.**

Mail :@	Mail :@
<input type="checkbox"/> Autorise la diffusion de mon adresse mail aux partenaires du CAM Rugby	<input type="checkbox"/> Autorise la diffusion de mon adresse mail aux partenaires du CAM Rugby
<input type="checkbox"/> N'autorise pas la diffusion de mon adresse mail aux partenaires du CAM Rugby	<input type="checkbox"/> N'autorise pas la diffusion de mon adresse mail aux partenaires du CAM Rugby

Autorisation CNIL : oui non

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la Fédération et à la gestion des licences.

A ce titre, le site a fait l'objet d'une déclaration réglementaire à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL). Si vous choisissez « non », les informations ne pourront pas être utilisées à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

Je soussigné(e),
Responsable légal du (de la) mineur(e)
Demeurant

1. AUTORISATION PARENTALE POUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE (1) *Cochez le choix retenu*

(1) **Autorise** la publication des images sur lesquelles mon enfant est susceptible d'apparaître dans le cadre de son activité rugby, lors des tournois et des différentes manifestations organisées par le club CAM Rugby ; ceci sur le site du club ayant pour adresse <http://camrugby.free.fr> et sur la page [Facebook](#) du club.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui sera faite de ces images.
Je reconnais également avoir pris connaissance - que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire et à lui causer un quelconque préjudice,
- que ces photographies ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de rendre identifiable l'enfant et sa famille, dont le nom ne sera pas mentionné.

La présente autorisation est donnée sans qu'il soit question d'une quelconque commercialisation ou rémunération.

(1) **N'autorise pas** la publication des images sur lesquelles mon enfant est susceptible d'apparaître dans le cadre de son activité rugby.

Signature du représentant légal
Précédée de la mention «Lu et approuvé»

Fait à,
Le 2016

2. AUTORISATION DE SOIN EN CAS D'ACCIDENT

En cas d'accident, **autorise** par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire,
- le responsable de l'association, 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'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

Signature du représentant légal

Fait à,
Le 2016

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident	Coordonnées du médecin traitant
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Qualité :	Adresse :
Téléphone (fixe et portable) :
.....	Téléphone :

