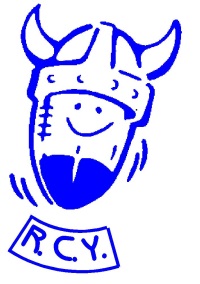
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**Merci de **remplir lisiblement** et de **compléter tous les champs**, nécessaires à la demande de licence. Les documents incomplets ne peuvent pas exploités   
 **nsffrffff**

**g**



Nom : Prénom :

Date de naissance : Pays et ville de naissance :

Si mineur, coordonnées d’un responsable légal nom :  
prénom :  
qualité :

Sexe : Masculin Féminin

***Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques au justificatif d’identité. Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure d’affiliation depuis le début****.*

N° de sécurité sociale :

Régime de protection sociale : Mutuelle : oui non

**Coordonnées**

Adresse :

Code postal : Ville :

**Téléphone**

Domicile : Liste rouge : Oui Non

Portable 1 : Portable 2 :

Email : **@**

**Personne à contacter en cas d’accident :**

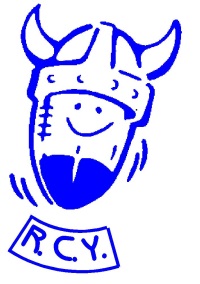
Nom/Prénom :

Téléphone(s) :

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Autorisations RGPD : Oui Non**

***Les informations recueillies feront l’objet d’un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés au Rugby Club Yvetotais. À ce titre, le site a fait l’objet d’une déclaration règlementaire au Règlement Général sur la Protection des Données. Si vous choisissez NON, les informations ne pourront pas être utilisées à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.***



**Autorisation Prise de vues**

Monsieur (Nom/Prénom) : …………………………………………………………………………………………………………………

Et/ou Madame (Nom/Prénom) : …………………………………………………………………………………………………………

Représentant (s) légal/légaux de l’enfant : ………………………………………………………………………………………….

Domicilié à : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Autorise à titre gratuit le RUGBY CLUB YVETOTAIS, pour les besoins de sa communication institutionnelle, à exploiter, directement ou indirectement, les noms, prénoms et les photographies réalisées dans le cadre de la saison : 20… / 20…

La présente autorisation est accordée pour tout support, pour le monde entier et en tout format, notamment pour une publication sur le site internet : <http://www.rugbyclubyvetotais.com/>

Cette autorisation emporte la possibilité pour le Rugby Club Yvetotais d’apporter toute modification à la fixation initiale qu’elle jugera utile dès lors qu’elle n’entraine aucune altération de son image.

Cette autorisation est valable jusqu’à expresse révocation.

Fait à ………………………………………………………………. Le …………………………………………………………….

Signature (s)

**Autorisation de soins**

**En cas d’accident survenant à un licencié mineur**



Nom & prénom de l’enfant :

Date de naissance :

**En cas d’accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable de l’Ecole de Rugby fera appel, soit au médecin du club, soit à votre médecin, soit au SAMU, et vous préviendra le plus rapidement possible.**

**Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :**

* Numéro de téléphone ou vous pouvez être joint rapidement :
  + Père : Mère :
* Numéro de téléphone d’un voisin ou ami ou famille :
  + Nom  Tel :
* Médecin traitant : Docteur : Tel :
* Etablissement de soins choisi (sera respecté si possible, en fonction du choix du SAMU) :
  + Hôpital :
  + Clinique :

Je soussigné : Monsieur, ou Madame

* **Autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire ;**
* **Autorise le responsable du Rugby Club Yvetotais :**
  + **à demander l’admission en établissement de soins ;**
  + **à reprendre l’enfant à sa sortie uniquement en cas d’indisponibilité absolue des parents**

Fait à………………………………………………………………….. Le : ……………………………………………………………….

**FICHE INDISPENSABLE POUR TOUTE ADMISSION DANS L’ETABLISSEMENT DE SOINS**

Fiche toujours valide le : signature

Fiche toujours valide le : signature

Fiche toujours valide le : signature

Fiche toujours valide le : signature