



FICHE D'INSCRIPTION

n° licence :

NOM : Prénom :
Date de naissance : Sexe : M. F. (entourer)
Pointure : Taille short

RESPONSABLE LEGAL : Père / Mère (entourer) Autre, préciser

NOM Prénom.....

Adresse

Tél domicile..... Tél URGENCE (obligatoire).....

Portable mère..... Portable père.....

e mail :@.....

DROIT à L'IMAGE

En inscrivant mon enfant à l'école de rugby, j'accepte que les photos prises lors de la saison et destinées au seul usage des publications du club (calendriers, plaquettes, articles de presse, diaporama de Noël, site internet du club) soient utilisées.

FICHE MEDICALE D'URGENCE

Personne à prévenir :

NOM :			
Prénom :			
En qualité de :			
Téléphone Domicile :		Mobile :	
Numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant :			
Mutuelle	oui	non	(entourer)
Nom du médecin traitant :		Tél :	
L'enfant suit-il un traitement médical ?			
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondant (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.			
ALLERGIES à signaler :			

Recommandations éventuelles des parents (port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires etc :

Je soussigné,.....

responsable de l'enfant

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'éducateur responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de de santé de mon enfant.

Le à

Signature des parents ou du représentant légal précédé de la mention « Lu et approuvé »