



AS LAGNY RUGBY  
N° FFR : 4644Y



# INSCRIPTION ECOLE DE RUGBY

## AS LAGNY RUGBY



### Pièces à fournir :

- Fiche de renseignements *complétée*
- Autorisation de soins *complétée et signée*
- Règlements par espèces et/ou chèques

*(avec les dates d'encaissement au dos à l'ordre de AS LAGNY RUGBY)*

- Formule 1 : Licence avec le short et les chaussettes du Club + le protège-dents
- Formule 2 : Formule 1 + le survêtement du Club

### **TARIF SPECIAL COUPE DU MONDE DE RUGBY 2019**

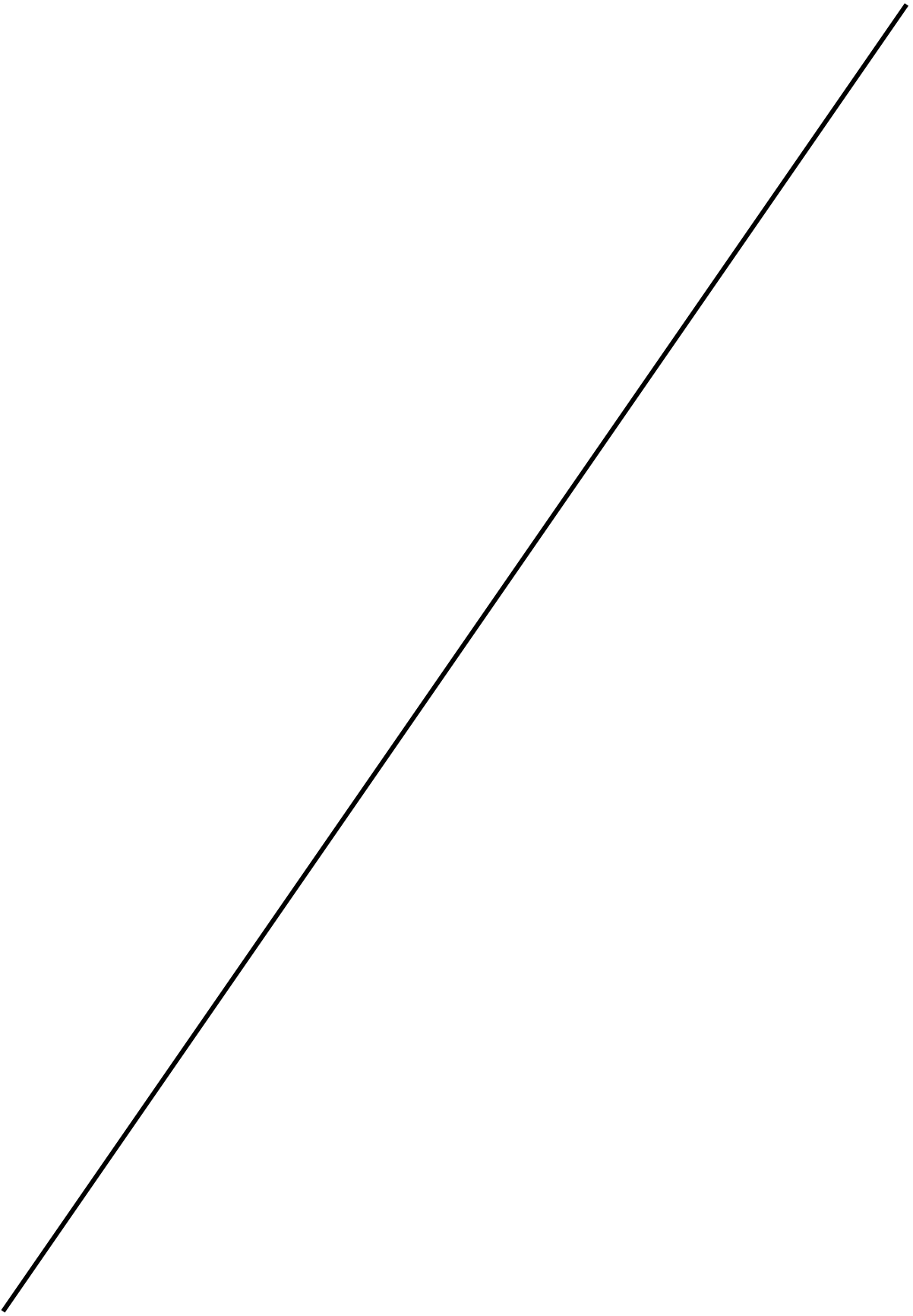
<b>Pour les inscriptions jusqu'au 2 novembre 2019</b>	<b>CATEGORIE</b>	<b>FORMULE 1</b>	<b>FORMULE 2</b>
	M6 M8 M10	100 €	145 €
	M12 M14	150 €	195 €
	FILLES M15	150 €	195 €

### **TARIF POUR LA SAISON 2019-2020**

<b>Pour les inscriptions après le 2 novembre 2019</b>	<b>TOUTES CATEGORIES</b>	<b>FORMULE 1</b>	<b>FORMULE 2</b>
		185 €	230 €

Formule dégressive si plusieurs enfants (20 € pour le 2<sup>ème</sup> enfant et pour les suivants)

- Fiche comptable *complétée*
- Fiche pack rugby compétition *complétée et signée*
- Certificat médical de la Fédération Française de Rugby *complétée et signée*
- Photocopie du justificatif d'identité de l'enfant ET des parents (CNI recto/verso ; Passeport)  
**pour les nouveaux licenciés**





AS LAGNY RUGBY  
N° FFR : 4644Y

# FICHE D'INSCRIPTION



## Coordonnées JOUEUR

Joueur

Nom*:	
Prénoms*:	
Date de naissance* :	Catégorie #
Ville de naissance* :	
Sexe* :	
Adresse (n°, voie, ..):	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone fixe :	
Téléphone 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**. # Réservé à L'AS Lagny Rugby.

## Coordonnées TUTEURS

Tuteur 1

Nom :	
Prénom :	
Qualité :	
Téléphone portable :	
Tel professionnel :	
Adresse mail :	

Tuteur 2

Nom :	
Prénom :	
Qualité :	
Téléphone portable :	
Tel professionnel :	
Adresse mail :	

## Divers

Autorisation CNIL<sup>1</sup> :  OUI  NON

Autorisation co-voiturage<sup>2</sup> :  OUI  NON

Autorisation du droit à l'image<sup>3</sup> :  OUI  NON

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Nom, Prénom, signature<sup>5</sup>)

Comment avez-vous connu notre Club (Site web, Tournoi Marne & Gondoire, Ami, Forum, Etablissement scolaire, autres) ?

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](mailto:cnil@ffr.fr).

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Pour les activités à l'extérieur (matches, 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.

<sup>3</sup> 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 engage le signataire sur le consentement du joueur.

<sup>4</sup> Ecrire OUI. Le règlement intérieur est disponible auprès de l'AS Lagny Rugby et sur son site internet ([www.aslagnyrugby.net](http://www.aslagnyrugby.net)). Le tuteur signataire s'engage à ce que le joueur ait pris également connaissance de ce règlement intérieur.

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



# 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

<b>Tuteur signataire</b>	Nom :	_____
	Prénom :	_____
	Qualité :	_____
	Téléphone portable :	_____
	Téléphone fixe :	_____
<b>Seconde personne à joindre</b>	Nom :	_____
	Prénom :	_____
	Qualité :	_____
	Téléphone portable :	_____
	Téléphone fixe :	_____
<b>Médecin traitant</b>	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 \_\_\_\_\_



# FICHE COMPTABLE



## UNE SEULE FICHE COMPTABLE PAR FAMILLE

La fiche comptable **originale** est remise à la personne responsable de la catégorie du 1<sup>er</sup> enfant<sup>6</sup>

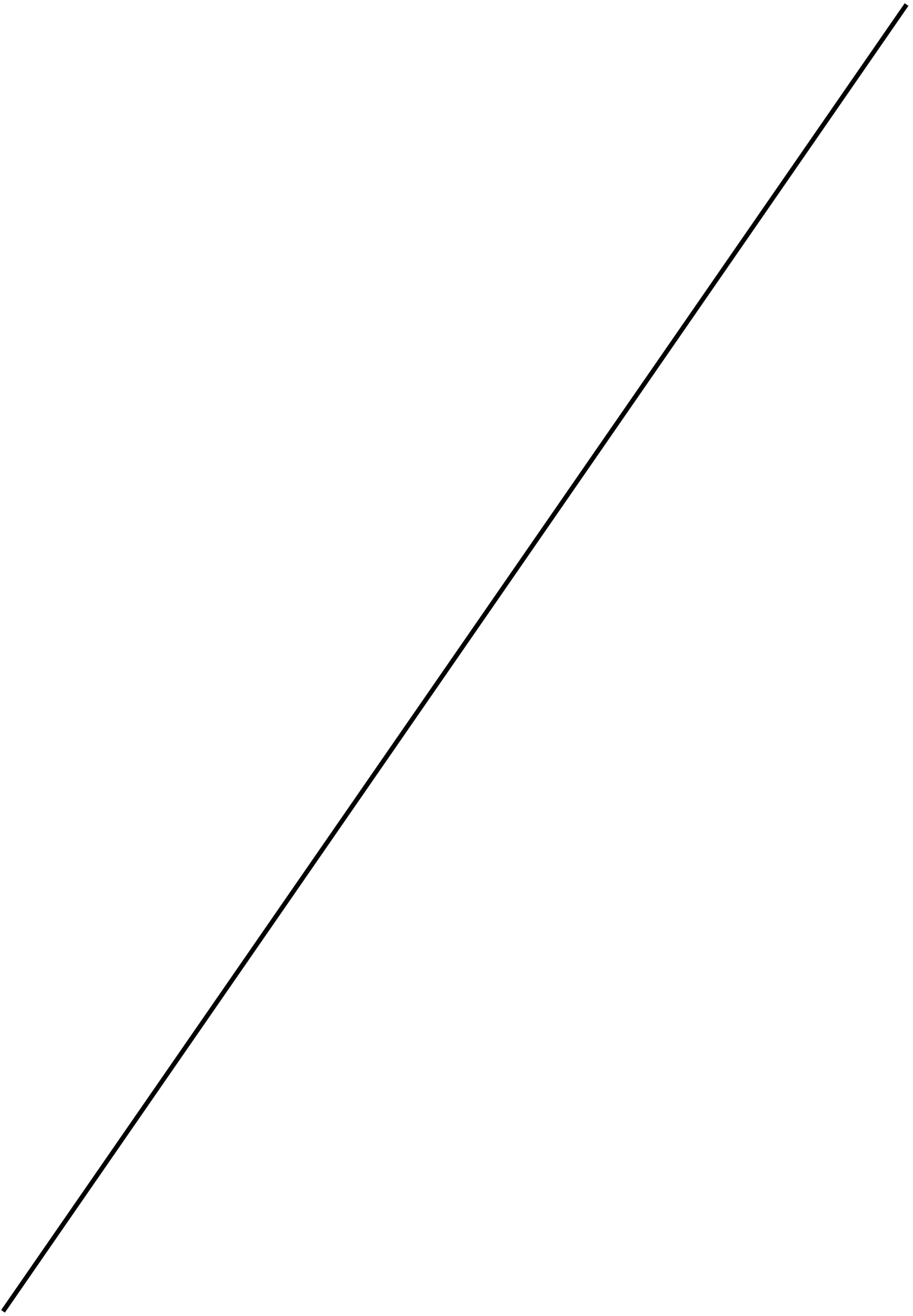
<b>1<sup>er</sup> enfant</b>	Nom					
	Prénom					
	Catégorie	<input type="checkbox"/> M6	<input type="checkbox"/> M8	<input type="checkbox"/> M10	<input type="checkbox"/> M12	<input type="checkbox"/> M14
<b>2<sup>ème</sup> enfant</b>	Nom					
	Prénom					
	Catégorie	<input type="checkbox"/> M6	<input type="checkbox"/> M8	<input type="checkbox"/> M10	<input type="checkbox"/> M12	<input type="checkbox"/> M14
<b>3<sup>ème</sup> enfant</b>	Nom					
	Prénom					
	Catégorie	<input type="checkbox"/> M6	<input type="checkbox"/> M8	<input type="checkbox"/> M10	<input type="checkbox"/> M12	<input type="checkbox"/> M14

## INFORMATIONS SUR LE MODE DE PAIEMENT

<b>Si paiement par chèque</b>	Nom et prénom de l'émetteur		
	Nombre de chèques		
	Banque		
	<b>N° de chèque</b>	<b>A encaisser le</b>	<b>Montant</b>
	<b>TOTAL &gt;</b>		
<b>Si paiement en espèces</b>	<b>TOTAL &gt;</b>		

Fait à _____, le _____
------------------------

<sup>6</sup> La personne réceptionnant la fiche comptable informe les responsables des autres catégories de la remise de cette fiche





# PACK RUGBY COMPETITION



AS LAGNY RUGBY  
N° FFR : 4644Y



NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Catégorie :	<input type="checkbox"/> M6	<input type="checkbox"/> M8	<input type="checkbox"/> M10	<input type="checkbox"/> M12	<input type="checkbox"/> M14
Né en	2014	2012	2010	2008	2006
ou	2015	2013	2011	2009	2007

## FORMULE 1 : 185 €

<u>SHORT</u>		<u>CHAUSSETTES</u>		<u>PROTEGE-DENTS</u>	
<input type="checkbox"/> T6	<input type="checkbox"/> T14	<input type="checkbox"/> 27/30	<input type="checkbox"/> 39/42	<input type="checkbox"/> JUNIOR	
<input type="checkbox"/> T8	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> 31/34	<input type="checkbox"/> 43/46	<input type="checkbox"/> SENIOR	
<input type="checkbox"/> T10	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 35/38			
<input type="checkbox"/> T12	<input type="checkbox"/> L				

## FORMULE 2 : 230 €

<u>SHORT</u>		<u>CHAUSSETTES</u>		<u>PROTEGE-DENTS</u>	
<input type="checkbox"/> T6	<input type="checkbox"/> T14	<input type="checkbox"/> 27/30	<input type="checkbox"/> 39/42	<input type="checkbox"/> JUNIOR	
<input type="checkbox"/> T8	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> 31/34	<input type="checkbox"/> 43/46	<input type="checkbox"/> SENIOR	
<input type="checkbox"/> T10	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 35/38			
<input type="checkbox"/> T12	<input type="checkbox"/> L				

### SURVETEMENT HAUT :

modèle NOVARE (1/4 zip type sweat)

modèle VACONE (zip total type veste)

T6  T8  T10  T12  T14  S  M

### SURVETEMENT BAS :

T6  T8  T10  T12  T14  S  M

## MAILLOT PERSONNALISE : 30 €

T6  T12  
 T8  T14  
 T10  S « Tahiti »

Signature commande :

