



AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y



INSCRIPTION ECOLE DE RUGBY

AS LAGNY RUGBY



Pièces à fournir :

- Dossier de renseignements rempli et signé
- Cotisation licence que vous pouvez régler en 1 à 4 fois, en joignant tous les chèques lors de l'inscription avec les dates d'encaissement au dos) :

Formule 1 : 185 € avec Licence + Pack Club (Short + Chaussettes + Protège Dents) ;

Formule 2 : 230 € avec Formule 1 + Survêtements du Club

- Fiche comptable
- Fiche Pack Rugby

- Photocopie du justificatif d'identité de l'Enfant ET des Parents (CNI recto/verso ; Passeport)

Dossier à Imprimer Recto/Verso



FICHE DE RENSEIGNEMENTS Saison 2017 – 2018

Joueur

NOM : _____

Prénom(s) idem CNI / Passeport : _____

Date de Naissance : _____

Sexe : Masculin Féminin

Lieu de Naissance : _____ Code postal de naissance : _____

N° Sécurité Sociale : _____ Pour les personnes nées à l'étranger le code postal est
99000

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

COORDONNÉES Tuteur 1 (pour les Joueurs mineurs)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone et adresse mail (Joueur)

Téléphone Fixe : _____ Liste Rouge : OUI NON

Portable : _____ Tel Professionnel : _____

Adresse Mail : _____

Téléphone et adresse mail des parents pour les joueurs mineurs

Tuteur 1

Nom : _____ Prénom : _____

Portable : _____ Professionnel : _____

Adresse mail : _____

**Autre
Personne**

Nom : _____ Prénom : _____

Portable : _____ Professionnel : _____

Adresse mail : _____

Autorisation CO-VOITURAGE : OUI NON

Autorisation CNIL : OUI NON

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la FFR et 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.

Nous vous informons que l'AS LAGNY RUGBY est susceptible de diffuser des photos de votre (vos) enfant(s) uniquement à destination du Club



AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT Saison 2017 – 2018

Tuteur 1 :

Je, soussigné(e)s (NOM, Prénom, qualité²), _____

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 Tuteur 1 à joindre en cas d'accident :

NOM : _____ Prénom : _____ Qualité² : _____
 Téléphone Fixe : _____ Portable : _____

Coordonnées de la seconde personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____ Prénom : _____ Qualité² : _____
 Téléphone Fixe : _____ Portable : _____

Coordonnées du Médecin Traitant :

NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ Téléphone Fixe / Portable : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX concernant l'enfant

ASTHME : OUI NON (Fournir ordonnance et médicament à l'Eduteur Référent)

SUJET AUX CONVULSIONS : OUI NON

ALLERGIES : OUI NON Si OUI, lesquelles : _____

CONTRE INDICATIONS EVENTUELLES : _____

ANTECEDANTS MEDICAUX : _____

AUTRE(S) ACCIDENT(S) DE SANTE : _____

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ?
 OUI NON Si OUI, lequel : _____

Fait à : _____ le : _____

Signatures :

² : Père, Mère, etc....



FICHE COMPTABLE

1^{er} enfant

NOM : _____

PRENOM : _____

CATEGORIE: M6 M8 M10 M12 M14 M16/M18

2^{ème} enfant

NOM : _____

PRENOM : _____

CATEGORIE: M6 M8 M10 M12 M14 M16/M18

3^{ème} enfant

NOM : _____

PRENOM : _____

CATEGORIE: M6 M8 M10 M12 M14 M16/M18

RENSEIGNEMENTS (mode de paiement)

CHEQUE (nom figurant sur le chèque)

NOM & Prénom : _____

MONTANT : _____ Nombre de chèque (s) : _____

BANQUE : _____

N° chèque	A encaisser le	Montant
<u>TOTAL</u>		

ESPECES : _____



PACK RUGBY COMPETITION Saison 2017 – 2018

NOM : _____

Prénom(s)¹ : _____

Date de naissance : _____

Sexe : Masculin Féminin

CATEGORIE:

<input type="checkbox"/> M6	<input type="checkbox"/> M8	<input type="checkbox"/> M10	<input type="checkbox"/> M12	<input type="checkbox"/> M14	<input type="checkbox"/> Autre
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------

PACK 1 :

TAILLE SHORT

<input type="checkbox"/> 2XS	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL
------------------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------------

TAILLE CHAUSSETTES

<input type="checkbox"/> 27/30	<input type="checkbox"/> 31/34	<input type="checkbox"/> 35/38	<input type="checkbox"/> 39/42	<input type="checkbox"/> 43/46
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

PACK 2 :

TAILLE SURVETEMENT

<input type="checkbox"/> 3XS	<input type="checkbox"/> 2XS	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL	<input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> 4XL

MAILLOT PERSONNALISE :

<input type="checkbox"/> 3XS	<input type="checkbox"/> 2XS	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL	<input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> 4XL



Toute commande est définitive

Cadre Réserve à l'A

Signature Commande :

BON pour Retrait :



Dossier d'inscription

Note Explicative

Dossier d'inscription 2017/2018 que vous devez récupérer auprès de l'EDR (Etape ① ci-dessous)

- Fiche de Renseignement
- Autorisation de Soins
- Fiche comptable
- Fiche PACK Equipement saison 2017/2018
- Notice de procédure d'Affiliation

Dossier à renseigner et à remettre l'EDR (avec le Règlement).

Documents du site de la FFR que **vous devez télécharger depuis sur le site** de la FFR : (Etape_ ③ ci-dessous)

- Certificat Médical

Documents à scanner et à envoyer (doc à déposer) sur le site de la FFR pour inscription :

- Certificat Médical rempli par le Médecin (à scanner)
- Photo d'identité
- Autorisation de soins (doc du dossier d'inscription EDR)

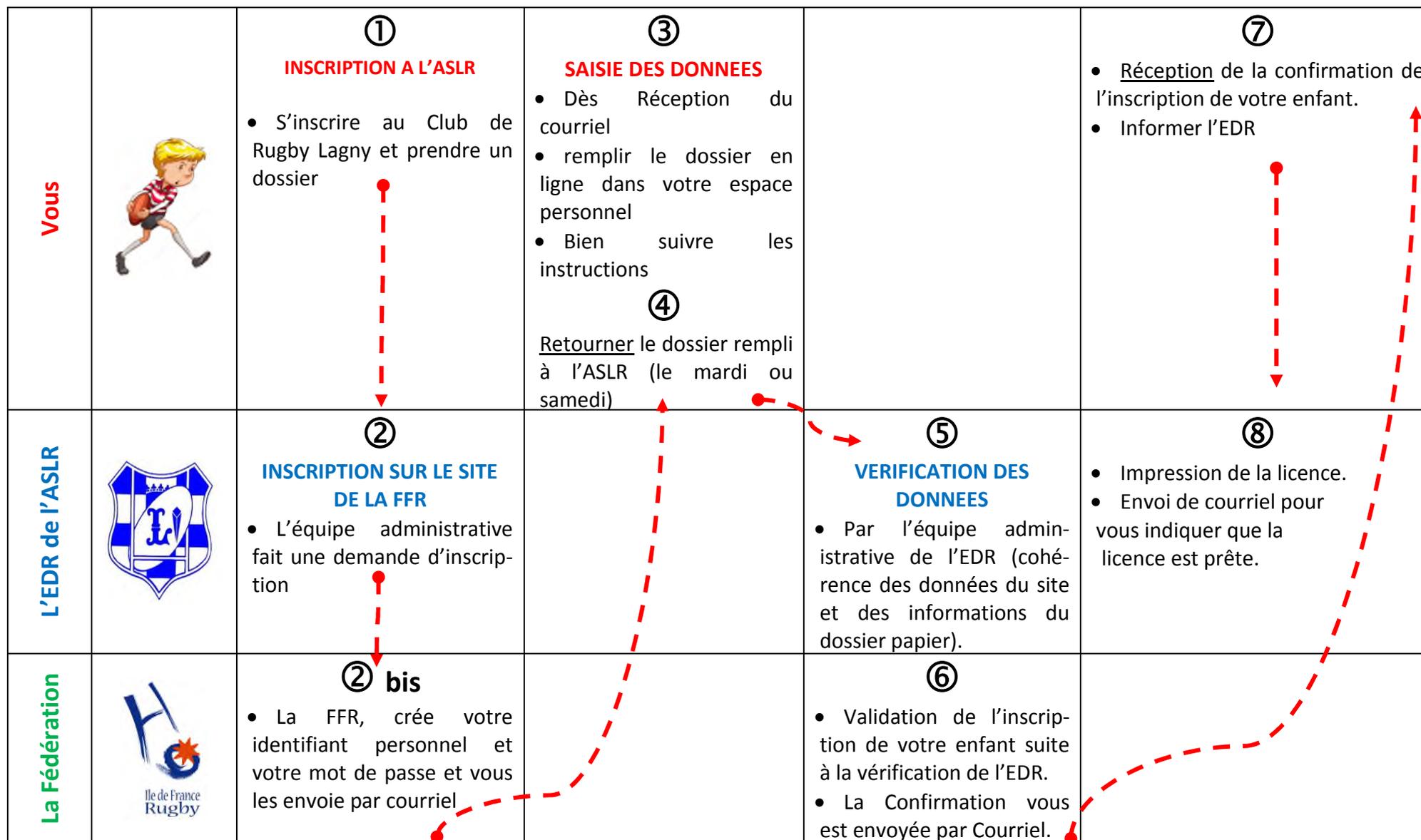
Documents que vous devez ramener à l'EDR une fois remplis et signés avant le

(Etape ④ ci-dessous)

- Fiche de Renseignement
- Autorisation de Soins
- Certificat Médical
- Fiche Comptable
- Fiche PACK Equipement saison 2017/2018

Remettre le Certificat Médical (version papier) à l'EDR.

Même si votre dossier a été mis sur le site de la FFR, la version papier (Certificat Médical, Fiche de Renseignement et Autorisation de Soins) est à remettre au club, car il est nécessaire pour les éducateurs lors des rencontres à l'extérieur ou à domicile.





AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

Notice explicative



Etape ① : INSCRIPTION

- Retirer le dossier d'inscription au Club House
- Remplir une fiche de Pré-inscription



ATTENTION :
L'adresse mail doit être valide !!!

Etape ② : PRE-INSCRIPTION

- Pré-inscription au Club House par l'équipe Administrative avec la **carte d'identité** de votre enfant (ou **Livret de Famille**)



Etape ③ : SAISIR LES DONNEES

Remplir les informations sur votre espace personnel en cliquant sur le lien indiqué dans le mail <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Index/315424>

ATTENTION :
Réception d'un mail avec votre identifiant et d'un mot de passe

Liste des pièces à joindre sur votre espace personnel

- Carte d'identité ou Livret de famille**
 - Scanner ET joindre la pièce d'identité
- Photo d'Identité :**
 - Scanner ET joindre une **photo** sur votre espace personnel
- Autorisation de Soins :**
 - Scanner ET joindre **l'autorisation de soin** (Doc dans le Dossier remis par l'EDR de l'ASL)
- Certificat Médical**
 - Imprimer le Certificat Médical depuis votre espace personnel
 - Faire signer par le médecin
 - Scanner ET joindre le Certificat Médical





AS LAGNY RUGBY
N° FFR : 4644Y

Etape ④ : VALIDATION DES DONNEES SAISIES

LE DOSSIER DOIT ÊTRE
COMPLET ET RENDU AU
CLUB, Sinon l'inscription ne
pourra être validée !

- Ramener à l'équipe administrative le dossier
 - Autorisation de soin
 - Certificat Médical
 - Fiche de renseignements
 - Fiche Pack Equipement



Etape ⑤ : VALIDATION DES DONNEES

Le club transmet votre inscription au comité IDF



Etape ⑥ : Vous recevrez un mail de validation du Comité de Rugby

Etape ⑧ : Le club vous prévient par  ou  que la LICENCE de votre enfant EST PRÊTE.