



Rugby Club Hyères Carqueiranne La Crau



Fédérale 1

Ecole de Rugby Labellisée Septembre 2006

DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison 2019/2020

NOM : Prénom :

CADETS

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE POUR L'INSCRIPTION

- 1) L'original du certificat médical qui sera généré lorsque l'étape 3 que vous allez remplir sur Oval-e aura été complètement renseignée (l'identifiant et le mot de passe vous ont été envoyés par mail),
- 2) L'autorisation de soins (jointe à ce dossier)
- 3) Le document d'aide à la consultation (joint à ce dossier)
- 4) La fiche individuelle de renseignements (jointe à ce dossier),
- 5) L'autorisation du représentant légal (jointe à ce dossier),
- 6) L'autorisation de transport (jointe à ce dossier)
- 7) Une Photo d'identité récente,
- 8) Une pièce d'identité (ou copie du livret de famille) pour les nouveaux inscrits,
- 9) La somme de **260,00 €** pour participation aux frais de licence, d'assurance F.F.R. et d'équipement.
Possibilité de régler en plusieurs fois, avec chèques encaissables le 1^{er} ou le 15 du mois (mettre la date au dos du chèque), date butoir au 31 décembre 2018.

Aucune Licence ne sera établie sans le Paiement Total de la cotisation

Attention : Aucun remboursement possible après édition de la licence.

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (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 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

Fait à :

Signatures

Le :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

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

NOM : _____

Prénom : _____ Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

Coordonnées du médecin traitant :

NOM et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Rachis :

| | | |
|---|-----|-----|
| Avez-vous déjà eu des problèmes vertébraux ? | non | oui |
| Une anomalie à l'imagerie (radio, scanner, IRM) ? | non | oui |
| Lumbago, sciatique vraie ? | non | oui |
| Entorse cervicale ? | non | oui |
| Fracture ou luxation du rachis ? | non | oui |
| Tassement vertébral ? | non | oui |
| Canal cervical étroit ? | non | oui |
| Canal lombaire étroit ? | non | oui |

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date

Signature (joueur, joueuse, représentant légal pour les mineurs, arbitre) :

2/ Préconisations pour la pratique du rugby

De EDR à 39 ans, en compétition et hors compétition :

Une attention particulière est portée sur l'examen cardio-vasculaire et l'examen du rachis

A partir de 40 ans et plus en compétition :

Une attention particulière est portée sur l'examen cardio-vasculaire et sur la surveillance du bilan biologique glucido-lipidique

I.R.M. cervicale :

Entre 40 et 44 ans, tous les deux ans pour les joueurs de 1ère ligne,

à partir de 45 ans tous les ans pour les joueurs de 1ère ligne, et tous les deux ans pour les joueurs des autres postes (tous les ans si anomalies ou antécédents).

Date de réalisation :

A partir de 40 ans et plus en rugby à V, rugby loisir Cat B et hors compétition :

Une attention particulière est portée sur l'examen cardio-vasculaire et sur la surveillance du bilan biologique glucido-lipidique et l'examen du rachis

Pour l'arbitrage :

Une attention particulière est portée sur l'examen cardio-vasculaire et à partir de 40 ans sur la surveillance du bilan biologique glucido-lipidique

Je soussigné Dr,
certifie avoir pris connaissance de l'intégralité des documents nécessaires à la validation de la licence

Date :

Cachet :

Rugby Club Hyères Carqueiranne La Crau

EQUIPE : Cadets
SAISON : 2019/2020

NOM :

PRÉNOM :

NE(E) le : à DEPARTEMENT :

ADRESSE : (Nom et prénom du père ou de la mère à préciser si les parents sont séparés)

.....
.....

C.P. : VILLE :

PORTABLE MERE :

PORTABLE PERE :

PORTABLE ENFANT :

E-MAIL DES PARENTS :

Profession du Père : Profession de la mère :

SECURITE SOCIALE : N° :

MUTUELLE : N° :

NOM ET N° DE TELEPHONE DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

.....
.....

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

Saison 2019 / 2020 - **CADETS**

(rayer les mentions inutiles)

Je soussigné (e), (Nom, Prénom).....

Représentant légal, en ma qualité de (Père, Mère ou Tuteur).....

De (Nom, Prénom)

Date de naissance

Licence N°.....

Autorise mon enfant à jouer au RUGBY CLUB HYERES CARQUEIRANNE LA CRAU affilié à la LIGUE SUD PACA RUGBY.

J'ai pris connaissance des règlements de la Fédération Française de Rugby et de la Ligue Sud Paca Rugby et j'en accepte leur application.

J'autorise le Rugby Club Hyères Carqueiranne La Crau à publier des photos de mon enfant sur tout support dont le R.C.H.C.C est détenteur.

Fait à, le (Signature)

AUTORISATION DE TRANSPORT

Saison 2019 / 2020 (y compris hors Ligue Paca)

Catégorie Cadets

Je soussigné (e), (Nom, Prénom).....

Représentant légal, en ma qualité de (Père, Mère ou Tuteur)

De (Nom, Prénom)

Date de naissance

Licence N°.....

Autorise celui-ci à être transporté lors des déplacements du Club en AUTOCAR ou, si besoin est, dans des VOITURES PARTICULIERES conduites par des éducateurs ou accompagnateurs du Club.

Cette autorisation est également valable tout au long de l'année pour les déplacements sportifs en Ligue Paca et HORS Ligue Paca.

Fait à, le (Signature)