



# Rugby Club Hyères Carqueiranne La Crau



Fédérale 1

Ecole de Rugby Labellisée Septembre 2006

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison 2019 / 2020

NOM : ..... Prénom : .....

MOINS DE 14 ANS	Féminines MOINS DE 15 ans	MOINS DE 12 ANS	MOINS DE 10 ANS	MOINS DE 8 ANS
2006/2007	2005/2006/2007	2008/2009	2010/2011	2012/2013

### 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 **240 €** pour participation aux frais de licence, d'assurance FFR et équipement.  
Possibilité de régler en plusieurs fois, avec chèques encaissables le 1<sup>er</sup> ou le 15 du mois (mettre la date au dos du chèque), date butoir au 31 décembre 2018.

10. Pour la catégorie des moins de 14 ans première année : **RADIO DU RACHIS CERVICAL OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS**

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

**Attention : Aucun remboursement possible après édition de la licence.**

Stade A. VERAN - 51, Avenue Pierre de Coubertin - B.P. 171 - 83405 HYERES CEDEX

☎ 04.94.57.37.37 - ☎ 09.70.06.14.52 ✉ [rchcc@orange.fr](mailto:rchcc@orange.fr)

## 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 : \_\_\_\_\_

<b>AIDE A LA CONSULTATION</b> <b>SAISON SPORTIVE 2019/2020</b>
---

**A CONSULTER ET A SIGNER PAR LE MEDECIN ET LE JOUEUR / ARBITRE**

*Ce document est à conserver soit par le joueur, soit par le médecin et pourra être demandé pour contrôle par le Président de la commission médicale régionale ou par le médecin mandaté par le Président de la commission médicale régionale*

*Il ne doit en aucun cas être déposé sur Oval-e à la place ou en complément du certificat de non contre-indication à la pratique qui reste le seul document requis pour la qualification du joueur/arbitre.*

**1/ Questionnaire médical spécifique :**

**Ce document doit être rempli lors de l'examen complet permettant d'apprécier l'absence de contre-indication à la pratique du rugby par la FFR.**

NOM – Prénom : ..... Date de naissance :.....

Vaccinations à jour      non    oui

**Cardiologie :**

Souffrez-vous d'hypertension artérielle ?	non    oui
Souffrez-vous d'hypercholestérolémie ?	non    oui
Fumez-vous ?	non    oui

Si oui, combien par jour et depuis combien de temps ?

Dans votre famille, vos proches ont-ils eu :

De l'hypertension ?	Non    oui	Si oui, à quel âge ?.....
Un accident vasculaire ?	Non    oui	Si oui, à quel âge ?.....
Un infarctus ?	Non    oui	Si oui, à quel âge ?.....

Avez-vous déjà eu un électrocardiogramme ?	non    oui
Un échocardiogramme ?	non    oui
Une épreuve d'effort maximal ?	non    oui

Avez-vous déjà eu une phlébite ?	non    oui
Une embolie pulmonaire ?	non    oui
Des troubles de la coagulation ?	non    oui

A quand remonte votre dernier bilan sanguin ? ..... **Date :** .....

Etait-il normal ? ..... non    oui

Avez-vous du diabète ?	non    oui
Quelqu'un de votre famille ?	non    oui

**Crâne :**

Avez-vous déjà été hospitalisé pour ?			
Traumatisme crânien	non	oui	
Perte de connaissance	non	oui	
Épilepsie	non	oui	
Avez-vous déjà eu des troubles de l'équilibre ?		non	oui
des troubles neurologiques ?		non	oui
une paralysie ?		non	oui
des troubles sensitifs ?		non	oui
une ou des commotions cérébrales ?		non	oui

**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

**CATEGORIE :**

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 : .....

Profession du Père : ..... Profession de la mère : .....

TEL DOMICILE : .....

PORTABLE MERE : .....

PORTABLE PERE: .....

PORTABLE ENFANT : .....

Courriel Parents ..... @ .....  
(en MAJUSCULES)

NOM ET ADRESSE ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

.....

SECURITE SOCIALE : ..... N° : .....

MUTUELLE : ..... N° : .....

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

.....

.....

OBSERVATIONS : .....

.....

TAILLE : ..... POIDS : ..... Taille vêtements : .....

# AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

Saison 2019 / 2020 - **Catégorie** .....

(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** .....

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)



# Rugby Club Hyères Carqueiranne La Crau

CHARTRE DES  
PARENTS

## ECOLE DE RUGBY

Une chartre c'est : des droits, des devoirs, des règles de vie à respecter !!  
Adhérer à une chartre, c'est y souscrire complètement

SAISON 2019 / 2020



### Rôle des parents : accompagner et aider le club dans la formation sportive et l'éducation à la vie en société de leurs enfants

#### DROITS

Ils ont droit :

- à une formation et un encadrement de qualité pour leur enfant,
- à une pratique « en sécurité » sur le terrain et en dehors,
- à une information sur les activités, les comportements, les évolutions de leur enfant,
- au respect de toutes les composantes de l'école de rugby,
- au partage de temps d'échange et de convivialité que doit organiser le club

#### DEVOIRS

Ils ont le devoir :

- d'adhérer au projet sportif et éducatif du club,
- de considérer l'école de rugby comme un lieu de formation et d'éducation,
- de ne pas « prendre position » dans le domaine sportif,
- d'être de bons spectateurs et des supporters exemplaires en respectant les enfants, l'arbitre, l'environnement,
- de considérer la compétition comme un « moyen de formation »,
- de se tenir à l'écart mais de se mettre à la disposition des éducateurs et dirigeants en cas de besoin

#### REGLES DE VIE A RESPECTER

Ils devront respecter les règles de vies suivantes :

- veiller à l'assiduité de l'enfant et à la ponctualité, tant pour le début des activités que pour les départs et les retours,
- prévenir en cas d'absence pour un motif réel et sérieux,
- aider l'enfant à comprendre et accepter les règles et les contraintes de la vie de groupe,
- s'intéresser auprès de l'enfant à l'activité, aux progrès, aux difficultés éventuelles,
- échanger avec les éducateurs et dirigeants sur la « vie » de leur enfant au sein du groupe ou dans l'activité

Ils ont aussi le droit :

- de faire des propositions constructives, de participer et de s'investir mais uniquement dans le cadre défini par les responsables

Ils ont aussi le devoir :

- de se tenir à l'écart de l'activité dans le cas où ils n'ont pas été invités pour y participer,
- d'être disponibles en cas de besoin réel, à la demande des éducateurs et/ou dirigeants
- de respecter la mise à disposition des bus lors des déplacements en tournoi : l'enfant étant prévu dans le bus à l'aller et au retour, pour les frais engagés.

Ils doivent aussi :

- respecter les éducateurs et dirigeants qui se consacrent bénévolement à leur enfant,
- être un partenaire dans l'évolution sportive et éducative de leur enfant
- la participation financière au tournoi ne sera en aucune façon diminuée si l'enfant est véhiculé par un autre moyen que le bus (ou si l'enfant dort à un autre endroit.