

STAGE RUGBY VACANCES

DU 20 AU 24 AOÛT 2012

A BOYARDVILLE

(Joueurs nés en 1998 & 1999)



DOSSIER D'INSCRIPTION

*A retourner impérativement avant le 1er juin 2012 au siège
du Comité Territorial à NIORT*

JOUEUR :

NOM :

Prénom :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

- Fiche de renseignements dûment complétée
- Autorisation de soins en cas d'accident survenant à un licencié mineur
- Autorisation parentale pour la pratique des activités de loisirs
- Certificat médical de non contre indication à la pratique des activités sportives et des activités nautiques
- Attestation de natation 25 m, délivrée par les organismes compétents (piscines municipales)
- Photocopie de la licence FFR, saison 2011 – 2012
- Règlement du stage



DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE RUGBY VACANCES 2012

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(A retourner impérativement avant le 1^{er} juin 2012)



Photo d'identité obligatoire

LE JOUEUR :

NOM:..... PRÉNOM(S):.....
DATE DE NAISSANCE:...../...../1998/...../1999 CLUB:.....
N° AFFILIATION (FFR):..... TAILLE (en cm):..... POIDS:.....
POSTE(S) JOUÉ(S):..... POSTE(S) PRÉFÉRÉ(S):.....

SITUATION FAMILIALE :

Le joueur vit avec: ses parents sa mère son père autres à préciser:.....

Le joueur est orphelin de: mère père

RESPONSABLE LEGAL 1 :

Lien de parenté:.....
Nom et Prénom:.....
Adresse:.....
CP:..... Ville:.....
Tél. domicile:.....
Tél. travail:.....
Tél. portable:.....
Email:.....

RESPONSABLE LEGAL 2 :

Lien de parenté:.....
Nom et Prénom:.....
Adresse:.....
CP:..... Ville:.....
Tél. domicile:.....
Tél. travail:.....
Tél. portable:.....
Email:.....

SCOLARITE 2011 – 2012 :

Etablissement fréquenté en 2010 – 2011:.....
CP:..... Ville:..... Classe:.....

SCOLARITE 2012 – 2013 :

Orientation (enseignement) choisie pour 2012 – 2013:.....

Signature du responsable légal 1(obligatoire):

Signature du responsable légal 2:

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE RUGBY VACANCES 2012

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT SURVENANT A UN LICENCIÉ MINEUR

(A retourner impérativement avant le 1^{er} juin 2012)

Joueur mineur :



NOM : PRÉNOM :

Date de Naissance : Groupe sanguin :

N° sécurité sociale :

Adresse :

.....

Informations médicales diverses (allergies, antécédents ...) :

.....

.....

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable du stage, de la sélection, de l'entraînement, fera appel à un médecin, au SAMU, et vous préviendra le plus rapidement possible. Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :

Numéros de téléphone ou vous pouvez être joint rapidement :

PERE : MERE : RESPONSABLE LEGAL :

Numéro de téléphone de voisin ou ami ou famille :

NOM : Téléphone :

Médecin Traitant : Téléphone :

Je soussigné : Monsieur :

Madame :

Autorise tout transport, examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire

Autorise le responsable du stage, de la sélection, de l'entraînement :

- à demander l'admission en établissement de soins
- à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents.

Date :, Signature du Père, de la Mère ou du représentant légal :

L'autorisation d'opérer donnée par anticipation au geste opératoire par les parents d'un enfant mineur n'a qu'une valeur relative. Elle ne dispense pas le praticien de s'efforcer de prévenir les parents de l'enfant concerné et d'obtenir directement leur consentement. Par contre, en cas d'urgence les soins doivent être donnés même si les parents ne peuvent être joints (article 42 du Code de déontologie médicale).

FICHE INDISPENSABLE POUR TOUTE ADMISSION DANS L'ETABLISSEMENT DE SOINS

DOSSIER D'INSCRIPTION
STAGE RUGBY VACANCES 2012

AUTORISATION PARENTALE
POUR LA PRATIQUE DES ACTIVITES DE LOISIRS

(A retourner impérativement avant le 1^{er} juin 2012)



Je soussigné(e) M / Mme Père / Mère / représentant légal autorise
Monsieur :

inscrit au stage rugby vacances organisé par le Comité Territorial Poitou-Charentes de Rugby au Centre Sportif Départemental de BOYARDVILLE (Fort PANORAMA – 17189 ST GEORGES D'OLERON), du 22 au 26 août 2011, à participer :

- ✓ aux activités nautiques sous la responsabilité d'un moniteur agréé
- ✓ aux sorties et visites diverses avec l'encadrement
- ✓ aux activités de plein air proposé sur le stage

Informations et précisions complémentaires de la famille :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :,

Signature du Père, de la Mère ou du représentant légal :

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE RUGBY VACANCES 2012

INFORMATIONS DIVERSES



○ Rappel de la démarche d'inscription :

1. Retourner le dossier d'inscription, complet, au siège du Comité Territorial Poitou-Charentes de Rugby **avant le 1^{er} juin 2012** (tout dossier incomplet ne pourra pas être pris en compte)
2. Dès réception de ce dernier, une convocation pour le joueur parviendra à l'adresse du responsable légal
3. Le joueur se présentera au stage avec sa convocation

○ Le coût du stage est de 320 € (hors transport)

- ✓ Règlement à joindre impérativement au dossier d'inscription par chèque à l'ordre du Comité Territorial Poitou-Charentes de Rugby
 - **Les chèques vacances sont acceptés**
 - Paiement possible en plusieurs chèques

○ Coordonnées du Comité Territorial Poitou-Charentes de Rugby :

Comité Territorial Poitou-Charentes Rugby
15 Route de La Rochelle
BP 8625
79026 NIORT Cedex 9
Téléphone : 05-49-79-30-38 Télécopie : 05-49-79-97-49
Email : rugby.poitou-charentes@wanadoo.fr

○ Coordonnées du Centre Sportif Départemental de BOYARDVILLE :

Centre Sportif Départemental de BOYARDVILLE
Fort PANORAMA
17190 SAINT GEORGES D'OLERON
Téléphone : 05-46-47-01-39 Télécopie : 05-46-75-00-43
Email : csd.boyard@wanadoo.fr

○ Pour tout renseignement complémentaire contactez :

Monsieur PEYROT Sébastien
CRT Poitou-Charentes
Portable : 06-07-31-68-03
Email : s.peyrot@wanadoo.fr