

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLUB 2021 -2022

Catégorie :  M14  M16  M18  
 1ère Inscription  Renouvellement  Mutation

Si mutation, nom du club d'origine :

### LE JOUEUR :

Nom :  Prénom :   
Date de naissance :  Lieu :   
Portable :  Email :   
Etablissement scolaire fréquenté :   
Problème de santé, allergie :   
Pointure :  Taille Short :  Taille maillot :

### LE PERE :

Nom :  Prénom :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :   
Portable :  Email :   
Profession :

### LA MERE :

Nom :  Prénom :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :   
Portable :  Email :   
Profession :

N° SS :   Organisme : CPAM ou autre :   
Mutuelle :  Oui  Non Nom de la mutuelle :



**US Tours Rugby**  
55 Boulevard Tonnellé  
37000 TOURS  
Tél : 02.47.39.28.15  
Mail : ustours.rugby@wanadoo.fr



## DECHARGE DE RESPONSABILITE MEDICALE

### AUTORISATION PARENTALE DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e), nom, prénom, qualité

En cas d'accident de : nom, prénom du licencié

Numéro Sécurité Sociale

**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.

Prendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou représentant légal du mineur.

Fait à :

**Signature du représentant légal :**

Le

[Comment signer le document ?](#)

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

Nom :  Prénom :

Qualité :

Téléphone fixe :  Portable :

**Coordonnées du médecin traitant :**

Nom :  Téléphone :

Adresse :



**US Tours Rugby**  
55 Boulevard Tonnellé  
37000 TOURS  
Tél : 02.47.39.28.15  
Mail : [ustours.rugby@wanadoo.fr](mailto:ustours.rugby@wanadoo.fr)



## AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e), Monsieur, Madame  
représentant légal de


### **1/ Autorisation de Transport :**

Autorise celui-ci/celle-ci à participer aux compétitions dans lesquelles le club est engagé et à se déplacer à bord des véhicules mis à disposition par le club (voiture, minibus, bus, train, avion...) conformément et en application des réglementations en vigueur.

### **2/ Acceptation Règlement Intérieur**

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'**US Tours Rugby** pour la saison 2021/2022 et en accepte les conditions (Règlement Intérieur disponible sur simple demande)

### **3/ Autorisation Photographie et/ou film**

Dans le cadre de l'inscription au club de l'US Tours de votre enfant, celui-ci pourra être amené à être photographié et/ou filmé. Ces photos et vidéos pourraient être publiées et diffusées dans le cadre de la communication de l'US Tours rugby.

Ces photographies et vidéos ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de rendre identifiable votre enfant et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné.

Les légendes accompagnant les photographies ne porteront pas atteinte à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée.

- Autorise la publication et la diffusion des photos et des vidéos de mon enfant dans le cadre de la communication de l'US Tours rugby.
- N'autorise pas la publication des photos et vidéos de mon enfant.

*Demande d'autorisation parentale de diffusion de photographies sur internet conforme à l'article 9 du Code civil.*

Fait à :

**Signature du représentant légal :**

Le

[Comment signer le document ?](#)



**US Tours Rugby**  
55 Boulevard Tonnelé  
37000 TOURS  
Tél : 02.47.39.28.15  
Mail : ustours.rugby@wanadoo.fr



## LA COTISATION 2021/2022

Le montant de la cotisation 2021/2022 comprend le règlement de la licence et permet l'obtention d'un short et d'une paire de chaussettes aux couleurs de l'US Tours Rugby

**Cotisation : 200€\***

*\*Vous souhaitez soutenir les actions de la section Jeunes de l'US Tours et nous aider à nous développer. Vous pouvez compléter votre inscription par un don du montant de votre choix qui sera déductible à hauteur de 66% de votre impôt sur le revenu.*

### Réduction famille:

2ème enfant: - 25€  OUI  NON

3ème enfant: - 50€  OUI  NON

4ème enfant: - 80€  OUI  NON

### **Paiement du montant total :**

	<b>Moyens de paiement</b>	<b>Montant</b>	<b>Date(s) et modalités d'encaissement</b>
<input type="checkbox"/>	Chèques	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> Règlement en 1 fois à réception de la cotisation
<input type="checkbox"/>	Espèces	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> Autre : <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Chèques ANCV	<input type="text"/> €	
<input type="checkbox"/>	Passeport loisirs	<input type="text"/> €	
<input type="checkbox"/>	Chèques CAF	<input type="text"/> €	
<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="text"/> €	

**Attention, seuls les dossiers complets seront récupérés et pris en compte pour les inscriptions**