



Rugby Club Yvetotais

La Cabane du XV

02.35.56.58.01

N° Agrément 76 S 87039 FFR 6453 P

rue Rétimeare - 76190 YVETOT

Email : yvetotais.rugby-club@orange.fr

Site du Club : <http://www.rugbyclubyvetotais.com>

Renseignements : Entraînements & Licences

École de rugby :

-7 ans
-9 ans
-11 ans } Entraînement le samedi après-midi de 14 h à 16 h 30, sur le stade d'Yvetot, rue Rétimeare. (Les matchs ont lieu le samedi sous forme de plateau. Départ à 13h45. Lieu: Voir calendrier remis dans le mois).

-13 ans (Benjamins)
-15 ans (Minimes) } Entraînement le mercredi de 17 h à 19 h et le samedi après-midi de 14 h à 16 h 30, sur le stade d'Yvetot, rue Rétimeare. (Match le samedi, lieu et départ seront fixés en fonction du calendrier FFR remis dans le mois).

-17 (Cadets): Entraînement le mercredi de 17 h à 19 h 30 et le vendredi de 18 h 20 à 19 h 30, sur le stade d'Yvetot, rue Rétimeare. (Les matchs ont lieu le samedi, lieux et départs sont fixés par le calendrier FFR).

-19 (Juniors): Entraînement les mercredis et vendredis de 19 h à 21 h 30, sur le stade d'Yvetot, rue Rétimeare. (Les matchs ont lieu le samedi, lieux et départs sont fixés par le calendrier FFR remis dans le mois).

+19 (Seniors): Entraînement les mercredis et vendredis de 19 h à 21 h 30, sur le stade d'Yvetot, rue Rétimeare. (Matchs le dimanche suivant calendrier FFR).

Féminines : Entraînement le mardi de 19 h 30 à 21 h 30, sur le stade d'Yvetot, rue Rétimeare. (Matchs le dimanche suivant calendrier FFR).

Les licences :

Tarifs 2012/2013

École de Rugby (-7, -9, -11, -13, -15).....	80 €	← Si Allocation Rentrée Scolaire, alors le prix de la licence est divisé par 2.
Cadets (-17).....	110 €	
Juniors (-19).....	120 €	
Seniors (+19).....	180 €	Féminines 80 €
Loisirs (entraînements, matchs amicaux)..	85 €	

Règlement impératif à l'inscription (possible en plusieurs fois : max. 10)

Nous acceptons les chèques Vacances, les parts C.E. (possibilité attestation pour les C.E., les mairies ou autres organismes).

** Avant toute inscription, possibilité d'essayer deux entraînements **



Autorisation de Soins En cas d'accident survenant à un licencié mineur

Joueur mineur :

NOM : PRÉNOM :

CLUB :

Date de naissance :

Adresse :

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le Responsable de l'École de Rugby fera appel au médecin du club, soit à votre médecin traitant, soit au SAMU (Tél. 15), et vous préviendra le plus rapidement possible.

Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :

↳ Numéro de téléphone où vous pouvez être joint rapidement :

☎ Père : ☎ Mère :

↳ Numéro de téléphone de voisin ou ami ou famille :

Nom : ☎ :

↳ Médecin traitant : Docteur ☎ :

↳ Établissement de soins choisi :

▪ Hôpital :

▪ Clinique :

Ce choix sera bien sûr respecté dans la mesure où l'établissement d'accueil sera compatible avec l'état de l'enfant ou de l'adolescent.

Je soussigné : Monsieur

Madame

- Autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire ;
- Autorise le Responsable du Club :
 - o à demander l'admission en établissement de soins ;
 - o à reprendre l'enfant à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents.

Fait à, le

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



Autorisation Enfants

Monsieur (Nom/Prénoms, à préciser)

Et/ou Madame (Nom/Prénoms, à préciser)

Représentant(s) légal/légaux de l'enfant (Nom/Prénoms, à préciser)

Domicilié à

Autorise à titre gratuit le **RUGBY CLUB YVETOTAIS**, pour les besoins de sa communication institutionnelle, à exploiter, directement ou indirectement, les noms, prénoms, et les photographies de leur enfant réalisées dans le cadre de cette saison rugbystique.

La présente autorisation est accordée pour tout support, pour le monde entier et en tout format, notamment pour une publication sur le site internet de notre association sportive <http://www.rugbyclubvetotais.com> .

Cette autorisation emporte la possibilité pour le **RUGBY CLUB YVETOTAIS** d'apporter toute modification à la fixation initiale qu'elle jugera utile dès lors qu'elle n'entraîne aucune altération de son image.

Cette autorisation est valable jusqu'à expresse révocation.

Fait à, le

Monsieur / Madame
(Signature)



Fiche de Renseignements

Photo

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

Ces informations sont garanties de votre affiliation à la 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.

Lieu de naissance : Code postal de naissance :
Pour les personnes nées à l'étranger le code postal est 99000

N° de Sécurité Sociale : N° Licence :

Coordonnées :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Pays :

Téléphones :

Domicile : Liste rouge : Oui Non

Portable :

Professionnel :

Email :

Profession :

(Celle des parents pour les mineurs)

Personnes à contacter en cas d'accident :

Nom :

Adresse :

Autorisations CNIL : Oui Non Livret FFR délivré : Oui Non

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

Licence réglée le : par :