

Fiche Individuelle de Renseignements

Je soussigné(e), (Identité du licencié)

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Adresse mail : @

Représenté(e) par : (à compléter pour les licenciés mineurs)

Identité du père :

Nom : Prénom :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Tél. Professionnel : Profession :

Adresse mail : @

Identité de la mère :

Nom : Prénom :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Tél. Professionnel : Profession :

Adresse mail : @

- Demande une licence en qualité de joueur dans la catégorie :

☐ Baby rugby ☐ U6 ☐ U8 ☐ U10 ☐ U12 ☐ U14 ☐ Senior ☐ Folklos (PAT XV)

- Souhaite recevoir mon équipement (Short et Chaussettes) :

Pointure : Taille de Short * : Taille de Maillot * :

* Préciser la taille en lettre, en chiffre ou en âge.

- Dégage de toutes responsabilités l'association COG Rugby en cas de pertes ou de vols lors des entraînements, matchs ou autres manifestations que ce soit dans l'enceinte du club ou lors des déplacements ;

- Autorise par la présente l'association COG Rugby, à prendre toutes mesures nécessaires :

- | | |
|---|---|
| 1. De premiers soins | ☐ Oui ☐ Non |
| 2. D'admission en établissement de soins (hospitalisation) | ☐ Oui ☐ Non |
| 3. D'intervention chirurgicale, ou examen, qui serait nécessaires | ☐ Oui ☐ Non |

Renseignements médicaux

Numéro de Sécurité Sociale :

Groupe Sanguin :

Nom et adresse du médecin traitant :

..... Tél. :

Nom et adresse de votre Mutuelle :

..... Tél. :

Avez-vous un traitement médical pour une affection de longue durée (ALD) ? ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, précisez :

Avez-vous des allergies médicamenteuses ? ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, lesquels :

Avez-vous des allergies alimentaires ? ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, lesquels :

Suivez-vous un traitement médicamenteux particulier ? ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, lequel :

Indiquez d'autres renseignements que vous jugerez utiles

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence à défaut des parents :

Nom : Prénom :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

- **Autorise l'association COG Rugby**, à transporter le licencié, lors des déplacements sur le lieu des rencontres ou des stages par tous les moyens mis à la disposition de l'association ; ☐ Oui ☐ Non
- **Autorise l'association COG Rugby**, à utiliser à des fins d'informations, d'animation et de promotion du club les photos du licencié prises individuellement ou en groupe au cours de la saison ; ☐ Oui ☐ Non
- **Déclare avoir pris connaissance, signer et m'engage à adhérer** au règlement intérieur du club ainsi qu'à la Charte.

Fait à, le.....

Signature du Licencié ou du représentant légal, précédée de la mention « Lu et approuvé, certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche »