



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS LICENCIÉS MINEURS

Saison 2023/2024

Renseignements concernant le licencié

Nom : Prénom :

Né(e) le : Ville : Pays :

Sexe : Masculin Féminin Catégorie :

N° de SS : Mutuelle (Nom) :

Taille : Poids :

Taille **SHORT** : Taille **MAILLOT** : POINTURE :

Établissement scolaire : Classe :

Nom du dernier club de rugby fréquenté la saison dernière et coordonnées :

.....

Renseignements concernant les responsables légaux

Responsable Légal 1 Père Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Tél : Courriel :

Profession :

Responsable Légal 2 Père Mère

Nom : Prénom :

(Remplir les informations si celles-ci sont différentes du Responsable Légal 1)

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Tél : Courriel :

Profession :

Autre personne à contacter si les responsables légaux ne sont pas joignables :

Nom : Prénom : Tél :

GREP – Gémenos Rugby Est Provence

Stade Guy Delestrade _ Avenue César Baldaccini 13420 GEMENOS



www.gemenos-rugby.com

N° Préfectoral : W133011961 – N° SIRET : 51258827800022 – Code activité : 9312Z

Agrément Ministère de la Santé de la jeunesse & des sports : 3104 du 16/12/2009



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS LICENCIÉS COMPETITION



LOISIR / EDUCATEUR*

Saison 2023/2024

*Pas de certificats autres nécessaires pour la licence Dirigeant (si mariée, bien indiquer le nom de famille figurant sur la CNI)

Renseignements concernant le licencié

Nom : Prénom :

Né(e) le : Ville : Pays : Nationalité :

Sexe : Masculin Féminin

N° de SS : Si bénéficiaire, nom de la Mutuelle :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Tél personnel et des parents si mineur :

Courriel :

Profession ou profession des parents si mineur :

Nom du dernier club de rugby fréquenté la saison dernière et coordonnées :

CATEGORIE SOUHAITEE :

JEUNE COMPETITION U16

JEUNE COMPETITION U19

SENIOR

Loisir

Educateur : En cours de Formation Diplôme d'Etat Brevet Fédéral

(Joindre la photocopie de vos diplômes ou nous rappeler le stade de votre formation en cours)

Arbitre (niveau) :

Dirigeant avec Licence

Volontaire sans Licence mais couvert par la FFR

GREP – Gémenos Rugby Est Provence

Stade Guy Delestrade – Avenue César Baldaccini – 13420 GEMENOS



www.gemenos-rugby.com

N° Préfectoral : W133011961 – N° SIRET : 51258827800022 – Code activité : 9312Z

Agrément Ministère de la Santé de la jeunesse & des sports : 3104 du 16/12/2009

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, de la ligue 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 :

Signature

Le :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom : _____ Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

Autre 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 : _____



AUTORISATION DE TRANSPORT – COVOITURAGE

Je soussigné(e) :

NOM – Prénom (du responsable légal) :

responsable légal de l'enfant NOM – Prénom :

né(e) le

l'autorise à utiliser les moyens de transport (véhicules du club, autocar, véhicules de particuliers*) mis à disposition pour toutes les activités organisées par l'association, le Comité Territorial ou la FFR.

Je reconnais avoir pris connaissance de cette information et en accepte les conditions.

Le : à

Signature du responsable légal de l'enfant :

* Les parents sont invités à prendre connaissance du contrat d'assurance de leur véhicule qui doit spécifier le nombre de personnes couvertes en cas d'accident et de respecter ces informations pour un éventuel covoiturage des licenciés en déplacement.

GREP – Gémenos Rugby Est Provence
Stade Guy Delestrade _ Avenue César Baldaccini
13420 GEMENOS



www.gemenos-rugby.com

N° Préfectoral : W133011961 – N° SIRET : 51258827800022 – Code activité : 9312Z
Agrément Ministère de la Santé de la jeunesse & des sports : 3104 du 16/12/2009



AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR

(à faire remplir et signer par les parents ou responsables légaux)

Nous soussignés : Nom, Prénom :

Demeurant :

Adresse @mail :

Agissant en qualité de représentants légaux de :

Accordons au GREP

1.1 De photographier et filmer :

Nom et prénom de l'enfant :

1.2 Reproduire son image

1.3 Diffuser et publier cette image afin d'illustrer toutes publications du Rugby Club de Gémenos destinée à un public interne ou externe et que celles-ci sont faites à titre gratuit.

Cette présente est consentie à titre gracieux pour l'année sportive 202&/2022 à compter de la signature présente.

A

Le

Signature des parents ou du représentant légal (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

GREP – Gémenos Rugby Est Provence
Stade Guy Delestrade _ Avenue César Baldaccini
13420 GEMENOS



www.gemenos-rugby.com

N° Préfectoral : W133011961 – N° SIRET : 51258827800022 – Code activité : 9312Z
Agrément Ministère de la Santé de la jeunesse & des sports : 3104 du 16/12/2009