



INSCRIPTION Rugby Club Saison 20 .. / 20 ..



Photo

Date d'inscription :

Rugby Club MSM
Complexe Sportif de La Rabine
21 Chemin des Loges
44270 Machecoul Saint-Même
rugbymsm44@outlook.fr

Nouvelle inscription Renouvellement inscription

Licence à 5 nouvelle pratique : 80€

Joindre ATTESTATION Médicale (Certificat médical FFR → page 3)

Règlement : Espèces (montant total) Chèque(s) (2ou3 fois)

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance Dpt (.....)

Sexe : M / F Joindre une copie de la carte d'identité

Dotations :

Taille :cm Poids :Kg Pointure : Taille Vêtements :

Adresse : (nom, prénom, numéro, rue, CP, ville) :

.....
.....

Téléphone : Téléphone responsable :

Adresse mail :

[\(Pour recevoir les communications du Club\)](#)

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : (CP :

Groupe Sanguin : Allergie et/ou Traitements.....

Adresse :

.....
CP : Commune :

Signature
(Nom et Prénom manuscrits)



Médecin Traitant

Nom : Prénom : Lieu

Etablissement de soins choisis :

HOPITAL :

CLINIQUE :

Je soussigné(s) : Monsieur **et/ou, Madame**

Autorise : Tout examens, soins, interventions chirurgicales nécessaires.

Autorise le Responsable de CLUB :

- A demander l'admission en établissement de soins

Date : .../...../.....

Signature

(Nom et Prénom manuscrits)

AUTORISATION « Droit à l'image »

Madame, Monsieur,

Dans le cadre des programmes d'entraînements et des compétitions dans lesquels vous participez, nous ferons appel à l'utilisation de la photographie et/ou de la vidéo.

En référence à la loi protégeant la vie privée, l'association doit vous demander une autorisation préalable à la prise d'images.

L'association du Club de Rugby de Machecoul Saint-Même s'engage :

- A n'utiliser les images réalisées que dans le cadre des ses entraînements et des compétitions dont vous trouverez le détail ci-dessous.
- A ce que les images ne fassent pas l'objet d'aucunes exploitations commerciales, conformément à la loi, vous pourrez avoir accès à l'ensemble des images et juger nécessaire, (**Demande à formuler par écrit auprès du Président du Club**).

Fait à **Machecoul Saint-Même**

Signature :

Le



CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY

Rappel : La version originale de ce certificat est à remettre à l'association dans laquelle vous sollicitez une licence pour la saison **20.. /20..** . Une version scannée du certificat est à déposer sur le site www.ovale2.ffr.fr, au stade de l'étape 4 du formulaire dématérialisé de demande de licence

Note à l'attention des médecins :

Le Comité Médical de la FFR a rédigé le document « *Visite médicale de non contre-indication à la pratique du rugby / Aide à la consultation* » que peut être consulté sur le site www.ffr.fr à la rubrique : **JOUER AU RUGBY / INFORMATIONS MEDICALES**.

Je soussigné(e),

Nom, prénom : _____ Téléphone : _____

Titre et qualification : _____

Adresse : _____

atteste que _____, né(e) le _____

ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable :

<input type="checkbox"/>	A la pratique du rugby en compétition, <u>y compris aux postes de 1^{ère} ligne</u>
<input type="checkbox"/>	A la pratique du rugby en compétition, <u>sauf aux postes de 1^{ère} ligne</u>
<input type="checkbox"/>	A la pratique du rugby <u>avec plaquage adapté</u> , hors compétition (loisir)
<input type="checkbox"/>	A la pratique du rugby <u>sans plaquage</u> (rugby à 5 et <i>beach</i> rugby), en compétition et hors compétition (loisir) : <input type="checkbox"/> <i>Beach Rugby</i> <input type="checkbox"/> Rugby à 5 – option « Loisir / Bien-être » <input type="checkbox"/> Rugby à 5 – option « Santé » (sport sur ordonnance)
<input type="checkbox"/>	A la pratique du rugby éducatif (garçons de moins de 14 ans et filles de moins de 15 ans)
<input type="checkbox"/>	A la pratique de l'arbitrage en compétition
<input type="checkbox"/>	Pour encadrer (éducateur, entraîneur, préparateur physique)

N.B. : tout certificat médical établissant une absence de contre-indication à la pratique du rugby en compétition vaut établissement d'une absence de contre-indication à la pratique du rugby loisir, de l'arbitrage en compétition et pour entraîner.

Le présent certificat a été établi à la demande du patient (ou de son représentant légal) et lui a été remis en main propre.

Aucune rature n'est autorisée.

Date : _____

Signature et cachet obligatoires du praticien :