



- Baby rugby (à partir de 3 ans)
 U8 (2018-2019)
 U12 (2014-2015)
 U16 (2010-2011)

- U6 (2020-2021)
 U10 (2016-2017)
 U14 (2012-2013)
 Adultes

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEUR

JOUEUR / JOUEUSE

NOM de famille : MAURIN Sexe : M F
Prénom(s) : Liandra Né(e) le : 06/11/2015 à Nice
Adresse : Appt 14, la Caisette, 73700 Arc 180
Mail des parents: helenenicoly@hotmail.fr N° de téléphone : 06 40 55 48 22

CONTACTS D'URGENCE

Nom Prénom Téléphone

Responsable légal 1 : Hélène 06 40 55 48 22

Responsable légal 2 :

Autres :

FICHE SANITAIRE

ALLERGIES ET/OU TRAITEMENTS MEDICAUX

Si, pour une rubrique, votre réponse est « oui », merci de donner toutes les informations que vous jugez nécessaire de nous indiquer.

- Allergies oui / non
- Régimes alimentaires oui / non
- Traitement médical régulier oui / non

AUTORISATION MÉDICALE

Je soussigné, Hélène MAURIN, demeurant à 14, la Caisette, 73700 Arc 180 et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant Liandra MAURIN, né le 06/11/2015, déclare :

- autoriser le représentant du RUGBY CLUB HAUTE Tarentaise en charge de mon enfant à prendre, en cas de maladie ou d'accident, toutes les mesures d'urgence, notamment celles prescrites par le médecin et éventuellement l'hospitalisation ;
- avoir pris connaissance du fait que tout frais engagé pour un traitement ou une prise en charge médical sont à la charge de la famille (avant remboursement par la caisse d'assurance maladie et, éventuellement, par la mutuelle ou l'assurance de la licence).



- Baby rugby (à partir de 3 ans)
- U8 (2018-2019)
- U12 (2014-2015)
- U16 (2010-2011)

- U6 (2020-2021)
- U10 (2016-2017)
- U14 (2012-2013)
- Adultes

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Hélène MAURIN, demeurant à Appart 14, Rés. la Cassette ; 73700 ARCEAUX et agissant en qualité de père /mère/ tuteur, tutrice de l'enfant

Leandre MAURIN

né(e) le 06/11/2015 :

. autorise mon enfant à rentrer seul(e) après l'entraînement

Oui Non

. Autorise le RUGBY CLUB HAUTE Tarentaise à transporter mon enfant en véhicule personnel, autre que le mien et en minibus mis à disposition auprès du club, pour les déplacements en compétition et entraînements.

. Autorise par la présente le RUGBY CLUB HAUTE Tarentaise représenté par sa présidente, à diffuser gratuitement toute photographie prise lors de manifestations organisées par le club, sur laquelle (lesquelles) je figure ou sur laquelle (lesquelles) figure mon enfant.

Oui Non

Cette autorisation est valable pour la saison en cours et pourra être révoquée à tout moment.

CHARTRE

Je soussigné(e), Hélène MAURIN, demeurant à Appart 14, Rés. la Cassette ; 73700 ARCEAUX et agissant en qualité de père /mère/ tuteur, tutrice de l'enfant

Leandre MAURIN

né(e) le 06/11/2015, atteste :

. faire respecter les règles de RUGBY CLUB HAUTE Tarentaise à son enfant

. accepter les modalités et les échéances de paiement de licence

. prendre part à la vie du club

A Arc 1800, le 14/09/2025.

Père

Le.....

Signature

Mère

Le 14 Septembre 2025

Signature