



Licencier votre enfant a l' ARA Saison 2021-2022

Votre enfant, souhaitant prendre **une première licence a l'ARA** pour pratiquer le rugby, il va, en fait, s'affilier a **la FFR**. Il vous faut donc retourner, les documents suivants :

La fiche de renseignements ci-dessous,
votre règlement de :

- 30,00** pour une licence Baby Rugby,
- 60,00€** pour une licence M6-M8-M10-M12,
- 80,00€** pour une licence M14

Vous pouvez régler par :

- CB (sur le site web du club www.aixerugby.fr)
- Chèque à l'ordre de l'ARA
- Tickets CAF, si vous en disposez.

Pour 2 enfants nous effectuons une remise de 10€ par famille.

Important :

- Bouteille d'eau **individuelle** pour les entrainements et les plateaux.
- **Prevenir** les éducateurs en cas d'**absence**.

BESOIN D'AIDE

- www.aixerugby.fr / web@aixerugby.fr

Fiche de renseignements

NOM :

Prénom :

Date de naissance : **Taille vêtements** : haut : bas :

Adresse :
.....

e-mail Père : **Mère**

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable fera appel :

- - soit au médecin de l'association,
- - soit à votre médecin traitant,
- - soit aux pompiers (☎18),
- - soit au SAMU (☎15),

et vous préviendra le plus rapidement possible.

Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :

– **N° de téléphone où vous pouvez être joints rapidement** :

– Père : dom. : Port. :

Mère : dom. : Port. :

– **N° de téléphone de votre voisin ou ami ou famille** :

– Nom : Téléphone

• - **Médecin traitant** : Docteur Téléphone
dom. : port. :

• - **Etablissement de soins choisi *** : HOPITAL :
Tél. : CLINIQUE :
Tél. :

- L'enfant a-t-il des allergies ?

Lesquelles ?

- Est-il sous un traitement au long

cours ?

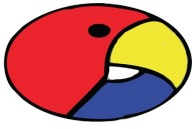
* Ce choix sera bien sûr respecté dans la mesure où l'établissement d'accueil sera compatible avec l'état de l'enfant ou de l'adolescent.

Je soussigné(e),

- - autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire.
- - autorise le responsable de l'association à demander l'admission en établissement de soins
- - autorise le responsable de l'association à reprendre l'enfant à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents.

A, le

Signatures



AIXE RUGBY ATHLÉTIQUE

SAISON 2021/2022

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT DES MINEURS

Je soussigné.....père, mère, tuteur

Du jeuneautorise mon

Fils, filles, à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein de AIXE RUGBY
ATHLÉTIQUE dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne opérant à titre de bénévole ou
à titre de transporteur professionne.

Fait àle
(Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)



AIXE RUGBY ATHLÉTIQUE

AUTORISATION PARENTALE POUR L'USAGE DE PHOTOS ET VIDEOS DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SPORTIVE EXTRA SCOLAIRE (ADHERENT MINEUR)

Le droit à l'image se fonde sur le principe de respect de la vie privée reconnu à toute personne et en particulier au mineur (article 9 du Code civil). Cela signifie que toute diffusion d'une image, d'une vidéo sans le consentement des représentants légaux du mineur est une atteinte à son droit à la vie privée. Dans le cadre scolaire ou associatif, le droit à l'image des mineurs est géré par leurs parents ou tuteur. Afin de prévenir tout contentieux, la prise de vue des adhérents mineurs doit donc être précédée d'une demande d'autorisation écrite aux parents ou tuteur qui précise le cadre dans lequel l'image de leur enfant sera utilisée. L'association sportive susnommée ci-dessus vous demande l'autorisation d'utiliser des photos ou vidéos de votre enfant prises au cours de la saison sportive :

Ces enregistrements pourront être diffusés à un public via différents supports de communication (presse locale, régionale ou interne à l'association) et sur les réseaux sociaux (site internet, Facebook..etc) Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile. Les enregistrements ne seront ni communiqués à d'autres personnes, ni vendus, ni utilisés à d'autres usages.

PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES LEGAUX

Je soussignés.....

Responsables légal de l'enfant:

Nom:.....Prénom:

Déclarons autoriser l'association désignée ci-dessus à utiliser les enregistrements, photographies ou vidéos de notre enfant dans le cadre de son activité sportive -

Déclarons refuser que notre enfant soit enregistré, photographié ou filmé dans le cadre de son activité sportive (dans le cas de photos de groupe, le visage de l'enfant sera rendu flou de manière à rendre son identification impossible)

Date et signature :