RUGBY MOULIN À VENT

ECOLE DE RUGBY | SAISON 2023 - 2024

La liste des documents ci dessous doit OBLIGATOIREMENT être complète lors de la remise du dossier d'inscription

À compter du 01 Octobre, sans licence FFR totalement validée, le joueur ne pourra plus s'entraîner, ni participer aux matchs jusqu'à obtention de la licence !

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

(Liste à cocher par le club lors de la remise du dossier)

- ◯ **Dossier d'inscription COMPLETÉ et SIGNÉ (6 pages)**
- ◯ **Règlement intérieur signé par les parents et par le joueur**
- ◯ **Copie RECTO VERSO Carte Identité du Joueur (ou Passeport ou Extrait du livret de famille)**
- ◯ **Adresse mail + un numéro de portable du joueur ou de ses parents**
- ◯ **Attestation d'assurance responsabilité civile à jour**
- ◯ **Photo d'identité**
- ◯ **Cheque de caution de 50 € pour le prêt du maillot de match**

COTISATIONS 2023 | 2024

1 ENFANT	2 ENFANTS	3 ENFANTS
150 €	250 €	300 €

COMPREND : Licence FFR + Short & Chaussettes RMVP + Gouters & Cadeaux

Paiement par CB, Espèces ou Chèque à l'ordre de RMVP

Paiement échelonné en 3 chèques maximum - Préciser Nom, Prénom joueur au dos

- ◯ **CB**
- ◯ **Chèque bancaire**
- ◯ **Espèces**
- ◯ **Bon CAF**
- ◯ **Chèques vacances**
- ◯ **Pass Sport**

Une facture acquitée vous sera communiquée par mail

UN MAILLOT DE MATCH VOUS SERA FOURNI EN DÉBUT DE SAISON CONTRE LE DÉPÔT D'UN CHÈQUE DE CAUTION DE 50 € (NON ENCAISSÉ).
IL VOUS SERA RENDU APRÈS RESTITUTION DU MAILLOT AU PLUS TARD LE 01 JUILLET 2024
ATTENTION : ce cheque sera encaissé en cas de perte ou vol du maillot, et en cas de dégradations majeures

Rugby Moulin à Vent Perpignan | Ecole de Rugby
R.M.V.P - Stade Roger Ramis - Siège : 11 Rue du Vilar - 66100 PERPIGNAN
www.rmvp.fr | contact@rmvp.fr

RUGBY MOULIN A VENT

ECOLE DE RUGBY | SAISON 2023 - 2024

◯ Je m'engage à effectuer les démarches FFR sur Oval-E avant le **01 Octobre 2023.**

(Via le QR code de mode d'emploi d'OVAL-E)

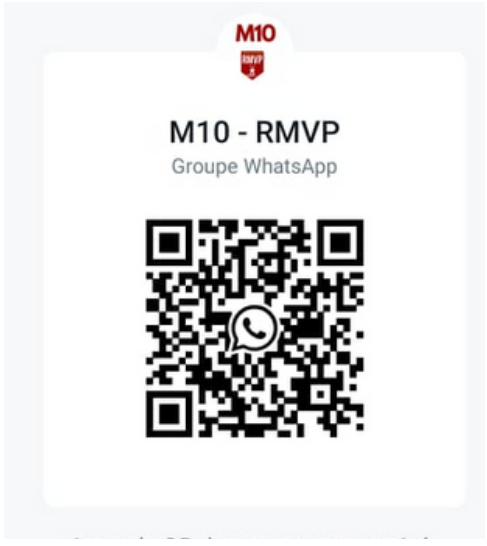
◯ Je souhaite faire les démarches FFR sur Oval-E avec l'aide de mon Club

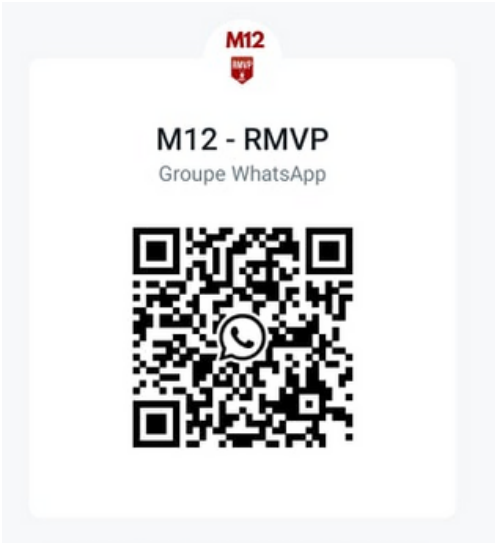
GROUPES WHATSAPP

J'autorise la communication des numéros de portable ci-dessous pour suivre l'actualité de la section, du club (matchs, tournois, annulation météo, évènements, animations...) via les **groupes WhatsApp** gérés par mon club.

PARENT 1 : ..... JOUEUR : .....

PARENT 2 : .....





INSCRIPTION DIRECTE EN SCANNANT LE QR code ci dessus)

Rugby Moulin à Vent Perpignan | Ecole de Rugby
R.M.V.P - Stade Roger Ramis - Siège : 11 Rue du Vilar - 66100 PERPIGNAN
www.rmvp.fr | contact@rmvp.fr

Cadre Réservé RMVP - NE PAS COMPLETER ☐ Nouveau ☐ Renouvellement Section :

RUGBY MOULIN À VENT

ECOLE DE RUGBY | SAISON 2023 - 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INFORMATIONS JOUEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Ville de naissance : ..... Code postal de naissance : .....

Pays de naissance : ..... Département de résidence : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° de Sécurité Sociale : /_/_ _/_ _/_ _/_ _ _/_ _ _/_ _ **(OBLIGATOIRE)**

(Du représentant légal couvrant l'enfant)

Pointure : ..... Taille BAS : ..... Taille HAUT : .....

INFORMATIONS REPRÉSENTANTS LÉGAUX

PARENT 1 :

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone portable ou Fixe : .....

Email (*) : .....

PARENT 2 :

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone portable ou Fixe : .....

Email (*) : .....

(*) Un email est obligatoire pour obtenir la licence FFR

Votre email et votre téléphone portable serviront uniquement pour vous joindre et recevoir les infos relatives aux entraînements et aux matchs. Veillez à écrire le plus lisiblement possible. MERCI

RUGBY MOULIN À VENT

ECOLE DE RUGBY | SAISON 2023 - 2024

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (Nom, Prénom, Qualité)

.....

En cas d'accident de (Nom & Prénom du licencié FFR)

.....

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 : .....

Le : .....

SIGNATURE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone portable et Fixe : .....

AUTRE PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone portable et Fixe : .....

COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

VALIDATION DES MENTIONS LÉGALES ET ASSURANCES

Les deux pages ci dessous doivent être OBLIGATOIREMENT remplies

En cas de remise du dossier non complet, celui ci ne sera pas accepté par le club.

LE DEMANDEUR DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE :

- Certifier ne jamais avoir été titulaire d'une licence à la F.F.R. depuis la saison 2004/2005.
- Certifier l'exactitude des renseignements personnels saisis au jour de la demande de licence (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse postale, adresse mail, numéro de téléphone).
- Accepter d'être domicilié au siège du club auprès duquel il est rattaché.
- Accepter de se soumettre à toutes les décisions ou sanctions qui lui seraient infligées par la FFR ou une Ligue Régionale en sa qualité de licencié à la FFR.
- Reconnaître que mes renseignements personnels (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresses postale et électronique) peuvent être utilisés par la FFR aux fins d'assurer le contrôle de toute interdiction prévue par la loi, dans les conditions fixées par le législateur.

☐ J'AI PRIS CONNAISSANCE ET J'ACCEPTE LES CONDITIONS DE LA FFR

INFORMATIONS RELATIVES AUX PRÉCAUTIONS À PRENDRE AFIN DE PRATIQUER LE RUGBY

☐ JE RECONNAIS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ(E) PAR LA FFR, PAR MA LIGUE RÉGIONALE ET PAR MON CLUB :

1/ des contraintes spécifiques liées à la pratique du rugby, tant à l'entraînement qu'en compétition, et de la nécessité d'une préparation adéquate, notamment de la colonne vertébrale, selon le poste occupé.
2/ des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence souscrite auprès de la FFR pour lesquelles une notice figure ci-dessous (bouton "Prendre connaissance des assurances et des options facultatives").
3/ de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.
4/ que lesdites garanties complémentaires proposées figurent au dos du présent document.

RUGBY MOULIN À VENT

ECOLE DE RUGBY | SAISON 2023 - 2024

AUTORISATIONS

☐ **JE CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE, COMPRIS ET ACCEPTÉ L'ENSEMBLE DES DISPOSITIONS DE LA CHARTE DE PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL (CONSULTABLE VIA QR CODE).**

J'autorise la FFR à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités (promotion des événements organisés par la FFR, billetterie, produits dérivés).

☐ **OUI** ☐ **NON**

J'autorise par ailleurs la FFR
à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers

☐ **OUI** ☐ **NON**

à transmettre certaines de mes données personnelles (nom, prénom, e-mail, adresse postale) à des tiers, et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires

☐ **JE RECONNAIS AVOIR LU ET PRIS CONNAISSANCE DES INFORMATIONS FIGURANT DANS LA NOTICE D'ASSURANCE (QR CODE CI JOINT).**

ASSURANCES COMPLÉMENTAIRES

☐ **Option 1 :** Je décide de souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées et je remplis les formalités correspondantes

☐ **Option 2 :** Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées, en toute connaissance de cause