



- 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 : PERRICHON Sexe : M

Prénom(s) : Eliott Né(e) le :

Adresse : 9b, rue des gentianes 73700 SEEZ

Mail des parents: johan.perrichon@yahoo.fr N° de téléphone : 0683428636

### CONTACTS D'URGENCE

Nom Prénom Téléphone

BUET MARIE 0673699845

Responsable légal 1.....

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, PERRICHON JOHAN, demeurant à SEEZ, et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant PERRICHON ELIOTT, né le 04/07/2016, 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), PERRICHON JOHAN, demeurant à SEEZ,  
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant  
PERRICHON ELIOTT,

né(e) le 04/07/2016 :

. 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.

## CHARTE

Je soussigné(e), PERRICHON JOHAN, demeurant à SEEZ,  
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant

PERRICHON ELIOTT,

né(e) le 04/07/2016, 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 SEEZ, le 04/09/2025

Père

Mère

Le ..... 04/09/2025 .....

Le .....

Signature

Signature