



- ☐ 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 : DUFOUR Sexe : ☒ M ☐ F
Prénom(s) : Charly Né(e) le : 21/11/2017
Adresse : 1990 route de la guraiz - la Guraiz
Mail des parents : crey.martine@gmail.com N° de téléphone : 06-59-76-05-95

CONTACTS D'URGENCE

Nom Prénom Téléphone

Responsable légal 1 : CREY Martine 06-59-76-05-95

Responsable légal 2 : DUFOUR Mickaël 06-23-00-83-66

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 Amoxicilline
- Régimes alimentaires oui / non non
- Traitement médical régulier oui / non Ritaline

AUTORISATION MÉDICALE

Je soussigné, Mme CREY Martine, demeurant à 1990 route de la guraiz - 73640 Villargy, et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant DUFOUR Charly, né le 21/11/2017, 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), Mme CREY Marlène, demeurant à 1990 route de la gurratz,
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant
La Gurratz - 73640 Villaroger,
né(e) le 21/11/2017 :

. 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.

CHARTER

Je soussigné(e), Mme CREY Marlène, demeurant à 1990 route de la gurratz,
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant
La Gurratz - 73640 Villaroger,
né(e) le 21/11/2017, 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 La gurratz, le 10/09/2025.

☒ Père

Le 10/09/2025

Signature

☒ Mère

Le 10/09/2025

Signature