



- ☐ 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 : Giffey Sexe : M
Prénom(s) : Enzo / Malone Né(e) le : 31/01/2004 à Ecully
Adresse : 290 Rte des Baumettes 1910912019 à 8501
Mail des parents : ecolepauze@gmail.com N° de téléphone : 0663245713

CONTACTS D'URGENCE

Nom Prénom Téléphone

Responsable légal 1. Giffey Eddy

Responsable légal 2. Chenier Angélique

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, Giffey Eddy, demeurant à Vilhonneur, et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant Giffey Enzo / Malone, né le 31/01/2004, déclare : 19/09/2019.

- 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), Giffey Eddy, demeurant à Bilhéogee,
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant

Giffey Enzo / Talone
né(e) le 31/01/2014 : 19/09/2019

. 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), Giffey Eddy, demeurant à Bilhéogee,
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant

Giffey Enzo / Talone
né(e) le 31/01/2014, atteste :

- 19/09/2019
. 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 Bilhéogee, le 15/09/2025

☒ Père

☐ Mère

Le 15/09/2025

Le 15/09/2025

Signature

Signature