



- 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 : DUJON Melvin Sexe : M F
Prénom(s) : 300 rue St Blaise Né(e) le : 14/04/2012 à BOURG ST MAURICE
Adresse : SANGOT
Mail des parents: lydiacrepoux@hotmail.com N° de téléphone : 0615744806

CONTACTS D'URGENCE

Nom Prénom Téléphone

Responsable légal 1. lydia crepoux 06 15 74 48 06

Responsable légal 2. DUJON PHILIPPE 06 80 94 19 53

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 OUI POLLEN
- Régimes alimentaires oui / non NON
- . Traitement médical régulier oui / non NON

AUTORISATION MÉDICALE

Je soussigné, lydia crepoux, demeurant à 300 rue St Blaise SANGOT 73210 LA PLAGNE TARENTAISE, et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant DUJON Melvin, né le _____, 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), lydia crepoux, demeurant à 300 rue St Blaise
SANGOT
73210 LA PLAGNE TARENTAISE,
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant
DUJON Melvin,

né(e) le 14/04/2012 :

. 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), lydia crepoux, demeurant à 300 rue St Blaise
SANGOT
73210 LA PLAGNE TARENTAISE,
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant
DUJON Melvin,

né(e) le 14/04/2012, 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 SANGOT, le 15/09/2025

Père

Mère

Le.....

Le 15/09/2025

Signature

Signature