



- ☐ 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), VENET Amelie, demeurant à 38 chemin de Villages 73260 La Bâtie
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant

Nathan VENET
né(e) le 29/09/19 :

. 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), VENET Amelie, demeurant à 38 chemin de Villages 73250 La
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant Reicheire
Nathan VENET
né(e) le 29/09/19, 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 Dorey, le 20/09/25

☒ Père

☐ Mère

Le 20/09/25

Le 20/09/25

Signature

Signature



- ☐ 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 : VENET Sexe : M F
Prénom(s) : Nathan Né(e) le : _____ à _____
Adresse : 38 chemin des villages 73260 La Gerbe
Mail des parents : christanelie@clubhook.com N° de téléphone : 0638815474

CONTACTS D'URGENCE

Nom Prénom Téléphone

Responsable légal 1 VENET Anelie

Responsable légal 2 VENET Christian

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

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné, VENET Anelie, demeurant à 38 chemin villages, et
agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice de l'enfant Nathan VENET, né le
29/04/19, 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).