



ELEVER NOS COULEURS AVEC LES VENDÔMOIS



Cher Rugbyman,

Je t'informe que les inscriptions ainsi que la reprise de l'entraînement auront lieu au stade Guy Boniface

le mardi 3 Septembre 2019 (à partir de 18h) pour les M14

le samedi 31 Août 2019 (à partir de 9h45) pour les M6, M8, M10 et M12 ans.

D'autre part, nous sommes toujours à la recherche de parents référents permettant d'assurer le bon déroulement de l'école de rugby (distribution du goûter, accueil, animation, tournois...). Si vous pensez pouvoir nous apporter votre aide veuillez remplir le coupon ci-joint.

Rugbystiquement

Le bureau de l'EDR

Mail: edr.vendome@orange.fr

.....

Nom de l'enfant :

Prénom :

Tél :

Mail :

<http://www.usvendomerugby.com>

Stade Guy Boniface 1 rue Aristide Briand 41100 Vendôme

02.54.77.89.21

DOSSIER INSCRIPTION

SAISON 2019-2020

ECOLE DE RUGBY - M6-M8-M10-M12-M14



1 NOTICE EXPLICATIVE POUR LA DEMANDE DE LICENCE



LE REGLEMENT ET LA CHARTE DE L'EDR A RETOURNER DATES ET SIGNES



1 AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT



1 AUTORISATION DE SORTIE APRES L'ENTRAINEMENT ET PRISE DE PHOTOS



1 FICHE DE RENSEIGNEMENT (INTERNE AU CLUB)



1 LISTE DE BESOINS EN MATERIEL



1 CHEQUE DE 103 EUROS à l'ordre de l'USV Rugby (pour le règlement de la cotisation 2019-2020)

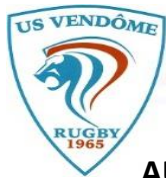


1 AUTORISATION POUR LE COVOITURAGE

<http://www.usvendomerugby.com>

Stade Guy Boniface 1 rue Aristide Briand 41100 Vendôme

02.54.77.89.21



ELEVER NOS COULEURS AVEC LES VENDÔMOIS

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT SURVENANT A UN LICENCIÉ MINEUR

SAISON 2019-2020

Stages et Sélections (Département - Région)

FICHE INDISPENSABLE POUR TOUTE ADMISSION DANS L'ETABLISSEMENT DE SOINS

Joueur Mineur NOM : **PRENOM :**

Date de Naissance :

ADRESSE :

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable du stage, de la Sélection, fera appel à un médecin, au SAMU., et vous préviendra le plus rapidement possible.

POUR CELA, MERCI DE PRECISER LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS :

NUMERO DE TELEPHONE OU VOUS POUVEZ ETRE JOINT RAPIDEMENT :

PERE : **MERE :** **Responsable :**

Numéro de téléphone de voisin ou ami ou famille :

NOM : **Téléphone :**

Médecin Traitant : Docteur : **Téléphone :**

Etablissement de soins choisi *

HOPITAL

CLINIQUE

* Ce choix sera bien sûr respecté dans la mesure où l'établissement d'accueil sera compatible avec l'état de l'enfant ou de l'adolescent.

Je soussigné :

Monsieur

Madame

AUTORISE TOUT EXAMEN, SOIN OU INTERVENTION CHIRURGICALE NECESSAIRE

LORS D'UN STAGE OU DE LA SELECTION DEPARTEMENTALE OU REGIONALE

L'US VENDOME RUGBY (5157F) OU COMITE DU CENTRE (3020H) :

- à demander l'admission en établissement de soins
- à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents.

Date : **Signature du Père, de la Mère, ou du Responsable Légal.....**

<http://www.usvendomerugby.com>

Stade Guy Boniface 1 rue Aristide Briand 41100 Vendôme

02.54.77.89.21



ELEVER NOS COULEURS AVEC LES VENDÔMOIS



**AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL DE SORTIR
DU STADE UNE FOIS L'ENTRAINEMENT TERMINE**

+

**AUTORISATION DE PRISE DE PHOTOS ET VIDEOS DES
ACTIVITES DU CLUB ET DE LEUR PUBLICATION**

SAISON 2019-2020

ECOLE DE RUGBY - M6-M8-M10-M12-M14

Je soussigné :

En ma qualité de : ☐ PERE ☐ MERE ☐ TUTEUR

☐ Autorise l'enfant :

☐ N'autorise pas l'enfant :

A partir seul du stade après un entraînement ou au retour d'un tournoi:

**(Dans le cas où vous n'autorisez pas votre enfant à partir seul
du stade, il faudra venir le chercher au club house.)**

☐ autorise les responsables de l'USV Rugby à prendre des
photos et vidéos de mon enfant, durant les différentes activités
du Club.

☐ autorise les responsables de l'USV Rugby à publier ces
photos sur papier ou sur le site Internet de notre Club.

Date :

Signature du Père, de la Mère, ou du Responsable Légal.....

<http://www.usvendomerugby.com>

Stade Guy Boniface 1 rue Aristide Briand 41100 Vendôme

02.54.77.89.21



ELEVER NOS COULEURS AVEC LES VENDÔMOIS
MATERIEL NECESSAIRE A LA PRATIQUE DU RUGBY

SAISON 2019-2020

ECOLE DE RUGBY – M6-M8-M10-M12-M14

MATERIEL A FOURNIR



1 PAIRE DE CHAUSSURES A CRAMPONS



1 MAILLOT POUR L'ENTRAINEMENT



1 PAIRE DE CHAUSSETTES POUR L'ENTRAINEMENT



1 SHORT POUR L'ENTRAINEMENT

MATERIEL FOURNI PAR LE CLUB :

OBLIGATOIRE POUR JOUER

1 PROTEGE DENTS FOURNI PAR L'USV RUGBY

1 PAIRE DE CHAUSSETTES DE MATCH AUX COULEURS DE L'USV.RUGBY

1 SHORT DE MATCH AUX COULEURS DE L'USV.RUGBY

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS

LES DIRIGEANTS ET LES EDUCATEURS DE L'ECOLE DE RUGBY SONT A VOTRE DISPOSITION

<http://www.usvendomerugby.com>

Stade Guy Boniface 1 rue Aristide Briand 41100 Vendôme

02.54.77.89.21



ELEVER NOS COULEURS AVEC LES VENDÔMOIS



FICHE IDENTITE

SAISON 2019-2020

ECOLE DE RUGBY - M6-M8-M10-M12-M14

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU DE NAISSANCE : _____

TEL : _____

TEL PORTABLE : _____ TEL PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : _____ CLASSE : _____

PROBLEMES DE SANTE PARTICULIERS :

OBSERVATIONS :

Et données facultatives qui seront utiles au Club (éventuels fournisseur/partenaire)

PROFESSION PERE: _____ PROFESSION MERE: _____

NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR :

NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR :

<http://www.usvendomerugby.com>

Stade Guy Boniface 1 rue Aristide Briand 41100 Vendôme

02.54.77.89.21



ELEVER NOS COULEURS AVEC LES VENDÔMOIS

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

COVOITURAGE

SAISON 2019-2020

ECOLE DE RUGBY - M6-M8-M10-M12-M14

Je soussigné:

En ma qualité de: ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

De l'enfant:

inscrit à l'école de l'USV Rugby pour la saison sportive 2019-2020

☐ L'autorise à se rendre aux entraînements et rencontres en covoiturage

☐ Ne l'autorise pas à se rendre aux entraînements et rencontres en covoiturage

Date :

Signature du Père, de la Mère, ou du Responsable Légal.....

<http://www.usvendomerugby.com>

Stade Guy Boniface 1 rue Aristide Briand 41100 Vendôme

02.54.77.89.21