



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## ECOLE DE RUGBY

### SAISON 2017 – 2018

➤ **Désignation de l'enfant :**

NOM : _____ Prénom : _____	Date de naissance : _____
Lieu : _____	Code Postal du lieu de naissance : _____
Adresse : _____	
Téléphone et/ ou Portable du licencié : _____	
Etablissement scolaire : _____	

➤ **Désignation des parents :**

	PERE	MERE
NOM et Prénom :	_____	_____
Adresse :	_____	_____
CP et Commune	_____	_____
N° de Téléphone Domicile:	_____	_____
N° de Téléphone Portable :	_____	_____
Email : <b>le plus lisible possible svp</b>	_____	_____
Profession :	_____	_____

Responsable légal du mineur : \_\_\_\_\_

➤ **AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_

A pratiquer le rugby au sein du Stade Blayais Rugby Haute Gironde pour la saison 2017 – 2018

Cette autorisation est valable pour les entraînements, les matchs et les déplacements.

**Le signataire ajoutera de sa main au dessous de la date, la mention « Lu et approuvé »**

A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_