

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) : .....

Domicilié(e) : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Autorise mon enfant.....né(e) le.....

- A monter dans la voiture d'un dirigeant ou d'un parent accompagnateur dans le cadre de toute activité de l'école de rugby, en dégageant leur responsabilité.
- Autorise tout dirigeant à prendre les décisions nécessaires pour mon enfant en cas de blessure, en accord avec le corps médical.

Autorise l'école de rugby de « GRANS XIII » à prendre et à publier des photographies de mon enfant désigné ci-dessus pour sa communication par voie de presse ou municipale et lors des manifestations de promotion.

Reconnais avoir eu connaissance des conditions particulières d'assurance et autorise l'école de rugby GRANS XIII à prendre l'adhésion aux garanties A.I.A auprès du Cabinet Lafont (assureur fédéral) en mon nom pour l'enfant désigné ci-dessus. Je sais que les garanties de l'assurance sont celles du niveau 2 pour la Licence Compétition Amateur (LCA).

Fait à GRANS le..... **Signatures des parents :**

**Rappel :** en cas de blessure ou de maladie d'un enfant, seuls les parents de l'enfant concerné, les responsables des équipes et les personnes diplômées du corps médical peuvent intervenir et prendre les décisions. Les attroupements autour de l'enfant blessé sur le stade sont inutiles et néfastes à la bonne prise en charge médicale de l'enfant.

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom : ..... Prénom : .....

Pointure : ..... (Si besoin d'une nouvelle paire de chaussette)

Taille Tee Shirt : ..... Short : ..... (Si besoin d'un nouveau short)

Adresse e-mail : .....

Pour les benjamin U13 : **CARTE « C-JEUNE »**

N° carte :

Vous avez connu l'école de rugby **GRANS XIII** par :

☐ La presse

☐ Forum des associations

☐ Entourage

☐ Bouche à oreilles

☐ Journée d'initiation à l'école primaire