



Fiche de renseignements

Informations sur l'enfant

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Date de naissance : _____ / _____ / _____
- Lieu de naissance : _____
- Nationalité : _____
- Adresse : _____
- Code postal : _____
- Ville : _____

Type de licence :

- | | |
|--|-------------------------------------|
| ☐ Affiliation | ☐ Joueur |
| ☐ Réaffiliation | ☐ Educateur |
| ☐ Mutation | ☐ Arbitre |
| Ancien club : | ☐ Dirigeant |
| | ☐ Soigneur |
| | ☐ Volontaire |

Paiement de la licence :

Montant :

Moyen :

- | | |
|---|--|
| ☐ 50€ (dirigeant) | ☐ Virement |
| ☐ 100€ (jeune) | ☐ Chèque |
| ☐ 120€ (senior féminine) | ☐ Espèces |
| ☐ 150€ (senior masculin) | ☐ Pass' Sport 70€ |
| ☐ 80€ (rugby loisir) | ☐ CB |
| | ☐ Pris en charge
par le club |

IBAN RCM : FR76 1871 9000 9100 9150 7140 043

(Merci de préciser le nom, prénom, catégorie du licencié dans l'objet)

Informations sur les responsables légaux

- Nom et prénom du responsable légal 1 : _____
- Lien avec l'enfant : _____
- Téléphone : _____
- Email : _____
- Nom et prénom du responsable légal 2 (facultatif) : _____
- Lien avec l'enfant : _____
- Téléphone : _____
- Email : _____

Informations médicales

- Allergies connues : _____
- Antécédents médicaux ou traitements en cours : _____
- Médecin traitant (nom et téléphone) : _____
- Autorisation de prise en charge médicale d'urgence : Oui / Non
- Vaccinations à jour : Oui / Non

Autorisation parentale

- J'autorise la prise et la diffusion de photos de mon enfant dans le cadre des activités du club : Oui / Non
- Je soussigné(e) _____ , père – mère – tuteur
légal, de l'enfant _____ , autorise par la présente:
 - o Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
 - o Le président du RCM, le président du comité de rugby de Mayotte à :
 - Prendre toute mesure utile et notamment à demander son admission en établissement de soins
 - À reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur
- Fait à Mamoudzou
- Date : _____ / _____ / _____
- Signature du responsable légal : _____