



Fiche d'autorisation parentale Saison 2024 /2025

Cette fiche est individuelle et ne concerne donc qu'un enfant

Chaque partie doit être signée pour être valide

Je soussigné(e) M

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant âgé de ans

Catégorie : Moins de 6 Moins de 8 Moins de 10 Moins de 12 Moins de 14/ Moins de 15 Filles

Autorisation de pratique du rugby

Le(s) responsable(s) léga(-aux) autorise(-nt) leur enfant à pratiquer le rugby au sein du Stade Blayais Rugby Haute Gironde pour la saison en cours. Cette autorisation est valable pour les entraînements, les matchs et les déplacements.

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

Autorisation parentale de retour accompagné ou non accompagné

J'autorise M. à récupérer mon enfant au club house - Place Francis Bonnet - et par cette autorisation, je dégage le Stade Blayais Rugby Haute Gironde de toute responsabilité

Et / ou :

J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile et par cette autorisation je dégage le Stade Blayais Rugby Haute Gironde de toute responsabilité.

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

Autorisation de transport

J'autorise mon enfant à effectuer tous les déplacements en bus dans le cadre des compétitions, J'autorise également le Stade Blayais Rugby Haute Gironde à véhiculer mon enfant par l'intermédiaire d'un tiers, cette personne possédant obligatoirement une affiliation à la FFR.

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

Autorisation de publication de photographies & Newsletter du club

- J'autorise le Stade Blayais Rugby Haute Gironde à diffuser les photographies individuelles de mon enfant prises au sein du club (cocher les cases des supports acceptés) 1) dans la presse locale 2) sur le site du club 3) sur les réseaux sociaux du club J'accepte de recevoir la newsletter du club

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

NB : l'autorisation concerne une photographie d'une phase de jeu où votre enfant peut être précisément identifié. Par contre les photographies de groupes étant de fait, la propriété du Club, elles pourront être utilisées par celui-ci sans autorisation.



Fiche d'autorisation de soins en cas d'accident Saison 2024 /2025

Cette fiche est individuelle et ne concerne donc qu'un enfant

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable de l'équipe fera appel aux secours d'urgence les plus proches : pompiers et/ou SMUR et vous prévendra le plus rapidement possible.

Désignation de l'enfant :

Form with fields for Nom, Prénom, Date de naissance, Lieu de naissance, Adresse

Responsable(s) du joueur :

Table with columns: Responsables, Adresse, Téléphone. Rows for Domicile, Portable, Professionnel.

Informations :

Table with columns: Médecin traitant, Adresse, Téléphone. Rows for N° sécurité sociale, Caisse d'assurance maladie.

Coordonnées personne de confiance (autre que les responsables) - En cas d'urgence :

Table with columns: Personne de confiance, Adresse, Téléphone. Rows for Domicile, Portable, Professionnel.

Je soussigné / Nous soussignons

- Autorise/Autorisons tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire
Autorise/Autorisons le responsable de l'association SBRHG, du comité ou de la FFR
A prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
A reprendre le mineur à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité des parents ou du responsable légal du mineur

Date et signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé, bon pour autorisation »