**Dossier d’inscription**

www.racingclublabarthais.com

# 



Le Racing Club Labarthais réserve aux enfants :

* Un accueil chaleureux
* Une activité riche et variée
* La découverte d’un jeu passionnant
* Un équipement pour les matchs (shorts, chaussettes et maillots)

Vous devez fournir l’équipement pour les entraînements

# Des éducateurs (diplômés FFR + brevet de secourisme) et des membres du club encadreront les jeunes joueurs.

Les entraînements auront lieu les mardis ou mercredis, selon les catégories, de 18h à 19h, 19h30 ou 20h00 hors vacances scolaires.

Les rencontres avec les autres clubs se dérouleront le samedi (matin ou après-midi, selon le programme)

Renseignements :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Séverine MARQUES | Responsable administrative EDR | 06 30 27 14 42 |
|  |  |  |
| Pascal DUFOUR | Responsable technique EDR | 06 71 26 59 25 |

Tout enfant désirant participer aux entraînements, compétitions, matchs amicaux doit être affilié à la Fédération Française de Rugby pour être couvert par une assurance.

Document à conserver

***Date limite de dépôt des dossiers d’inscription le 30/09/2018*** Attention : au-delà, aucun enfant non inscrit ne pourra s’entrainer ni participer aux matchs.

Lors de votre inscription, vous devrez communiquer une adresse email valide. Elle vous servira à récupérer le lien menant au formulaire d’inscription en ligne de la F.F.R. (obligatoire)

**Documents à fournir en ligne pour tous les joueurs :**

1. Formulaire d’affiliation FFR à compléter en ligne le plus précisément possible. Attention, il faut que le nom légal de votre enfant soit strictement le même que celui de sa pièce d’identité.
2. Certificat médical de non contre-indication médicale : à télécharger en bas de page, à faire compléter par votre médecin traitant + cocher dans le formulaire l’option souhaitée pour l’assurance qui se reportera en bas de page. Vous devrez alors la signer, la re-télécharger sur le site + en donner une copie au parent référent de votre catégorie.
3. Autorisation parentale de soins : à télécharger en bas de page, à compléter, signer, re-télécharger sur le site + en donner une copie au parent référent de votre catégorie
4. Photocopie **recto/verso** de la Carte d’identité ou du livret de famille à ajouter en le téléchargeant sur le formulaire
5. 1 photo d’identité numérique (tête et buste) à ajouter en la téléchargeant sur le formulaire
6. Lire la charte avec votre enfant et la signer, retourner un exemplaire signé.
7. Compléter, signer et nous retourner les deux autorisations parentales jointes

Document à conserver

2 possibilités pour le règlement de l’inscription :

* Un chèque de 130 Euros **(Chèque libellé à l’ordre du RCL)**, 220 Euros si deux enfants du même foyer jouent au club.

**OU**

* ***Si vous êtes imposables*** **vous pouvez faire un don à l’école de rugby d’un montant de 230€ sans qu’au final cela ne vous coute plus que la cotisation simple**.

**Nouveau**

* ***En effet en tant qu’association sportive vous pouvez déduire 66% de votre don au RCL du montant de vos impots à payer.***

Pour 230€ donnés nous déduisons une part obligatoire de 70€ pour la licence FFR et équipement (short, chausette et veste)

et vous pourrez donc récupérer 66% des 160€ restant soit 106 euros.

La cotisation au RCL vous coutera donc au final 230€ - 106€ = 124€

**Une attestation du club vous sera remise comme justificatif à ajouter à**

**votre prochaine déclaration d’impôts.**

Pour 2 enfants, don de 380 € (déduction d’impôt de 158 €), soit un cout réel de 220 €

**(Chèque libellé à l’ordre du RCL)**.

Ces dons aideront le club tout au long de la saison à, entre autres, acheter les

équipements et gouters, financer les inscriptions aux tournois et activités de vos

enfants et nous vous remercions par avance pour votre aide.

Les cotisations ou les dons peuvent être versés en 3 chèques encaissés sur 3

mois (Septembre, Octobre, Novembre) pour ceux qui le souhaitent (les 3

chèques seront à remettre avec tout le dossier d’inscription)

**AU DELA DU 1er OCTOBRE TOUT ENFANT NON LICENCIE NE POURRA   
NI S’ENTRAINER NI PARTICITER AUX MATCHS.**

Document à conserver

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à remettre au club)**

Nom : ..................................................................... Prénom : .........................................................

Sexe : ..................................................................... Date de naissance : .........................................

Lieu de naissance : ................................................. Code postal de naissance : .............................

Coordonnées du JOUEUR :

Adresse : .....................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Code postal : ............................ Ville : ....................................................................................

Téléphone portable : ..................................................................................................................

Coordonnées des représentants légaux :

Père :

Nom : ......................................................... Prénom : .........................................................

Tél Fixe :..................................................... Portable : .......................................................

Email : .........................................................................................................................................

Mère :

Nom : ......................................................... Prénom : .........................................................

Tél Fixe :..................................................... Portable : .......................................................

Email : .........................................................................................................................................

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Allergies : ..........................................................................................................................................................

Traitement : ......................................................................................................................................................

Conduite à tenir : .............................................................................................................................................

Groupe sanguin : ......................................... Vaccination DT Polio-Coqueluche : .. / .. / ..

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : ..................................................................... Téléphone : .........................................................

Adresse (Ville) : ...............................................................................................................................................

**EQUIPEMENT**

Taille maillot (t-shirt) :…………………………. Taille short : ……………………….

Pointure (chaussettes) : ………………………… Possibilité d’achat de maillot avec flocage 30 €

□ OUI □ NON Flocage : …………………………...

**ADHESION (à remettre au club)**

### NOM DU LICENCIE :…………………………………………………………………

### PRENOM DU LICENCIE : …… …………………………………………………………

### ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### **cocher les options choisies**

### ***COTISATION SIMPLE*** :

### 1 enfant : cotisation de 130 € ……………………………………………………………………………( )

### 2 enfants : cotisation de 220 €………………………………………………………………………….( )

Avez vous besoin d’une facture pour votre C E ? OUI // NON

Si oui à quel nom doit-elle êrte établie ?

E-mail :

***DON*** :

- 1 enfant : don de 230 € ………………………………………………………………………………………( )

- 2 enfants : don de 380 €…………………………………………………………………………………….( )

Avez-vous besoin d’une facture pour ce don ? OUI // NON

Si oui, à quel nom doit-elle être établie ? ……………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| J’autorise que des photos et des prises vidéos de mon enfant, effectuées au cours des différentes activités, soient diffusées sur les supports de communication papier et internet mis à notre disposition (Depêche, affiches). Le Club s’engage à ce qu’aucune image de votre enfant ne soit communiquée sur les réseaux sociaux (Facebook). |  Oui  Non |
|  |  |

**Objets de valeur** : Le R.C.L. décline toute responsabilité concernant les objets de valeur et ne pourra être tenu pour responsable en cas de perte ou de vol (ex : portables, montres, bijoux, jeux …)

Je soussigné(e) M. Mme. Mlle ………………………………………. Responsable légal de l’enfant, déclare exacts les renseignements portés ci-dessus. J’ai bien noté que les informations demandées sont indispensables à la prise en compte de mon dossier d’inscription. Je dispose également d’un droit d’accès et de rectification de toutes les informations me concernant.

Fait à ……………………………..……..

Le ………………………………...

Signature du représentant légal

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

#### AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

**AUTORISATION DE SOINS (exemplaire classeur match)**

Je soussigné,………………………………………………..………………………………………………………………………….

Représentant légal de… ……………………………………….. Né (e) le……………………………..

1. Autorise mon enfant à pratiquer le rugby au sein de l’Ecole de Rugby de Labarthe sur Lèze.
2. Autorise mon enfant à participer aux déplacements, compétitions, stages et toutes autres manifestations pour lesquelles le club s’engagera durant la saison.
3. Autorise l’Ecole de Rugby, dans le cadre de ses activités, à faire transporter mon enfant par une autre personne que moi-même (parents, membres du club, seniors, bus…)
4. Autorise à ce que mon enfant apparaisse sur les photos prises dans le cadre des manifestations organisée par l’école de rugby et à être publiées sur le site (ou le blog) de l’école de rugby du RCL (La loi Française impose une autorisation parentale de droit à l’image pour la publication d’images d’enfants mineurs).
5. Autorise l’école de rugby à traiter informatiquement les informations recueillies sur mon enfant et destinées uniquement au suivi des membres affiliés au RCL et à la gestion des licences (autorisation CNIL).
6. Autorise les éducateurs et dirigeants le droit de prendre toutes les dispositions utiles en cas d’accident pouvant survenir à mon enfant.

**Personne à prévenir en cas d’accident :**

**Téléphone(s), portable(s) de préférence :**

**Adresse :**

Fait à ……………………………..……..

Le ………………………………...

Signature du représentant légal

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

#### AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

**AUTORISATION DE SOINS (exemplaire club pour entrainements)**

Je soussigné,………………………………………………..………………………………………………………………………….

Représentant légal de… ……………………………………….. Né (e) le……………………………..

1. Autorise mon enfant à pratiquer le rugby au sein de l’Ecole de Rugby de Labarthe sur Lèze.
2. Autorise mon enfant à participer aux déplacements, compétitions, stages et toutes autres manifestations pour lesquelles le club s’engagera durant la saison.
3. Autorise l’Ecole de Rugby, dans le cadre de ses activités, à faire transporter mon enfant par une autre personne que moi-même (parents, membres du club, seniors, bus…)
4. Autorise à ce que mon enfant apparaisse sur les photos prises dans le cadre des manifestations organisée par l’école de rugby et à être publiées sur le site (ou le blog) de l’école de rugby du RCL (La loi Française impose une autorisation parentale de droit à l’image pour la publication d’images d’enfants mineurs).
5. Autorise l’école de rugby à traiter informatiquement les informations recueillies sur mon enfant et destinées uniquement au suivi des membres affiliés au RCL et à la gestion des licences (autorisation CNIL).
6. Autorise les éducateurs et dirigeants le droit de prendre toutes les dispositions utiles en cas d’accident pouvant survenir à mon enfant.

**Personne à prévenir en cas d’accident :**

**Téléphone(s), portable(s) de préférence :**

**Adresse :**

Fait à ……………………………..……..

Le ………………………………...

Signature du représentant légal

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

CHARTE DU JOUEUR ET DU PARENT

(Exemplaire club)



Signature parent Signature enfant

CHARTE DU JOUEUR ET DU PARENT

(Exemplaire famille)



# Signature parent Signature enfant

|  |  |
| --- | --- |
| MEMO document à conserver |  |

**Information planning et autres sur le site :**

**www.racingclublabarthais**

**Responsable administrative EDR**

Séverine MARQUES : 06 30 27 14 42, severine.beuzit@orange.fr

**Responsable technique EDR**

Pascal DUFOUR 06 71 26 59 25 ; 2701pascal.dufour@gmail.com

**U6 : Année de naissance 2013**

**Entraineurs: Romain Léon – Veaute ;** [**leonveaute.romain@orange.fr**](mailto:leonveaute.romain@orange.fr)**; Guillaume Papais ;** guitoun23@hotmail.fr

**Parent référent : Laetitia Lambert : nico.rs@free.fr**

**U8 : Année de naissance 2011-2012**

**Entraineurs** : **Cyrille GASPAILLARD**, [cyrille.gaspaillard@netcourrier.com](mailto:cyrille.gaspaillard@netcourrier.com); **Didier DANGLA**, [didier.dangla@orange.fr](mailto:didier.dangla@orange.fr), **Simon MARCON**, [marcon-simon@orange.fr](mailto:marcon-simon@orange.fr) ; Arnaud Diguet ; arnaudiguet31@gmail.com

**Parent Référent**:  **Delphine Moussaoui : tmoussaoui@hotmail.fr**

**U10 : Année de naissance 2009-2010**

Entraineurs : **Christophe MARQUES**, [severine.beuzit@orange.fr](mailto:severine.beuzit@orange.fr)**Sébastien SOULA**, [seb.soula@orange.fr](mailto:seb.soula@orange.fr),

David Ducher ; helene-couder@hotmail.fr

**Parent Référent**: **Sonia Calvo** [**sonia.calvo2@gmail.com**](mailto:sonia.calvo2@gmail.com)

**U12 : Année de naissance 2007-2008**

Entraineurs : **Rémy BATTESTI**, [remy.battesti@lncmi.cnrs.fr](mailto:remy.battesti@lncmi.cnrs.fr), **Jean-Baptiste DUBARRY,** [dubarryjeanbaptiste@orange.fr](mailto:dubarryjeanbaptiste@orange.fr), **ABADIE Eric,** [babade31@yahou.fr](mailto:babade31@yahou.fr)

**Parent Référent : Marie Rouhilet**

**U14 : Année de naissance 2005-2006**

Entraineurs 2006[:](mailto:molinacedric.ramonage@orange.fr)  Olivier Bourset . Alain Bardy ; Stéphane Dufour

Parent Référent 2006 : Séverine Marques, [severine.beuzit@orange.fr](mailto:severine.beuzit@orange.fr); Lionel Deruaz, [elldeesport@gmail.com](mailto:elldeesport@gmail.com)

Entraineurs 2005: **Jean-Philippe SPINELLA**, [jeanphilippe.spinella@sfr.fr](mailto:jeanphilippe.spinella@sfr.fr), **Jules RIEUX**, [rieux.jules@gmail.com](mailto:rieux.jules@gmail.com), **Cédric MOLINA**, [molinacedric.ramonage@orange.fr](mailto:molinacedric.ramonage@orange.fr)

**Parent Référent 2005 : Séverine Marques,** [**severine.beuzit@orange.fr**](mailto:severine.beuzit@orange.fr)**; Lionel Deruaz,** [**elldeesport@gmail.com**](mailto:elldeesport@gmail.com)**Tristan LAPALU**,

Entrainements:

**Mardi :**

U6 18h00 – 19h00

U8-U10 18h00 -19h30

-U12 18h00 -19h45

**Mercredi :**

U14 à Labarthe 18h00 -20h00

U16 ? 18h30 – 20h00

**Vendredi:**

U12 18h00 – 19h30

U14 St Sulpice 18h15– 20h Départ de Labarthe à 18h retour 21h00

U16 Labarthe 18h30 – 20h00