



AFFILIATION FFR FICHE DE RENSEIGNEMENTS



DOSSIER A RENDRE AVEC UNE COPIE DE LA PIECE D'IDENTITE DE L'ENFANT

NOM _____

PRENOM _____

Date de Naissance : _____

Sexe : Masculin

Féminin

Lieu de naissance : _____ Code Postal de naissance : _____

Pour les personnes nées à l'étranger le code postal est 99000

Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité qui vous seront réclamés ultérieurement. Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure d'affiliation depuis le début.

Coordonnées

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Contact Mère :

Contact Père :

Nom : _____

Nom : _____

Portable : _____

Portable: _____

Email: _____

Email: _____

Etablissement scolaire : _____ Classe : _____

Origine affiliation FFR : Raison qui vous a amené à prendre une licence dans notre club.

Ré-affiliation SOUA

Mutation Club de provenance : _____

Ancien pratiquant (reprise après coupure) Dernière saison : _____

Animations scolaires

Forums associatifs

Journée découverte

Tournoi rugby a 5 de fin de saison

Autre (précisez) : _____

Frères/sœurs licenciés au SOUA : Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

Régime alimentaire spécial : _____

Allergies : _____

PAI : OUI (à fournir)

Non

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (NOM, prénom, qualité),

en cas d'accident de (NOM, prénom du licencié)

autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- le responsable de l'association, du Comité ou de la FFR :
 - à prendre toutes mesures utiles 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 :

Signatures

Le :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom : _____ Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

Autre personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom : _____ Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

Coordonnées du médecin traitant :

NOM et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigne, M....., le pere
Né le à
Domicilie à Et / ou
Mme....., la mère
Née leà
Domiciliée à
Autorise mon enfantà être photographié et filmé.

Autorise le SOUA RUGBY à utiliser les photographies et vidéos mentionnées ci-dessous dans le cadre de sa communication, conformément aux dispositions légales relatives au droit à l'image et au droit au nom :

Objet de l'autorisation : Cession des droits à l'image

Support utilise : Internet, Facebook, TeamPulse, Presse (journaux, télévision), visuels, calendriers, tous supports médiatiques.

Cette autorisation est accordée :

Pour toute zone de diffusion en France et à l'étranger Cette autorisation est consentie à titre gracieux.

Fait à ,

le

Signature du ou des parents, Précédée de la mention « bon pour autorisation »

PRIX DES LICENCES SAISON 2024/2025

NOM et PRENOM :

TELEPHONE :

CATEGORIE :

CATEGORIES	PRIX LICENCE
RUGBY A 5	95 €
U5 né(e) du 01/07/2020 au 31/12/2020	85 €
U6 né(e) du 01/01/2019 au 30/06/2020	115 €
U8 (2017/2018) U10 (2015/2016) U12 (2013/2014) U14 (2011/2012)	180 €
U16/U19 + FEMININES	180 €
SENIORS	235 €
ENTRAINEURS/EDUCATEURS	15 €

Toutes les licences sont payables en plusieurs fois !



Le club accepte :

Coupons sport, chèque vacances ANCV, chèque bancaire (ordre SOUA) espèces et CB

Réductions :

Pass région lycéen, Okay Savoie, Carte loisirs Ugine, Pass' Sport, aides de certaines communes et Comités d'Entreprises

Fratrerie -30€ pour 2 licences, -60€ pour 3 licences, ...

SHORT CHAUSSETTES
inclus dans le prix de la licence

Taille

Taille

Également **inclus** dans le prix de la licence un carnet de tombola Ligue Aura

Je me connecte :

TEAMPULSE



FACEBOOK



CONTACT Myriam :
06 21 98 43 25
secretariat@soua-rugby.fr

CONTACT Paul :
06 63 10 54 93
Responsable-edr@soua-rugby.fr

ENTRAINEMENTS SAISON 2024/2025

Dates de reprises :

Réaffiliations (*licenciés la saison 2023/2024*) : Samedi 24/08/2024 (*toutes catégories*)

Nouvelles inscriptions : Mardi 03/09/2024 catégories U8 / U10 / U14

Mercredi 04/09/2024 catégories U6 / U12

Heures/ Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
09h00						
10h00						ALBERTVILLE - U6 10h-11h
11h00						- U8/U10 10h-11h30 - U12 10h-11h30
12h00						
13h00						
14h00						
15h00						
16h00						
17h00						
18h00		ALBERTVILLE - U8/U10 18h – 19h30	ALBERTVILLE - U6 18h – 19h - U12 18h-19h30		ALBERTVILLE - U14 18h-19h30	
19h00		UGINE - U14 18h-19h30				
20h00						