



# RUEIL ATHLETIC CLUB

## CLUB OMNISPORTS

Agréé Jeunesse et Sports  
n° 92-S-235

SIEGE SOCIAL – SECRETARIAT : 312, avenue Napoléon Bonaparte 92500 RUEIL-MALMAISON  
Tél. 01 47 51 19 42 – Fax 01 47 32 11 48 – e-mail : rueil.athletic.club@wanadoo.fr

Bulletin d'adhésion à la section **RUGBY** du **RUEIL ATHLETIC CLUB**

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Représentant légal : NOM : ..... Prénom : ..... Qualité : .....  
(pour un enfant de moins de 16 ans) (Père, Mère, Tuteur, ...)

Adresse de l'adhérent : N° ..... Rue .....

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

Téléphone : Adhérent : ..... Représentant légal : .....

(1) Membre : ACTIF HONORAIRE DIRIGEANT ENTRAINEUR

(1) Nouvelle ADHESION RENOUVELLEMENT

(1) Cocher les mentions utiles

**Le ou la signataire reconnaît avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur du RUEIL ATHLETIC CLUB (disponibles au siège et sur le site [rueil-ac-sports.fr](http://rueil-ac-sports.fr)) ainsi que du détail des garanties offertes par la police d'assurance liée à la licence fédérale et l'information relative à la possibilité de souscrire des garanties complémentaires.**

Lu et approuvé  
(mention manuscrite)

Signature

Date de l'adhésion .....

(Représentant légal pour les enfants de – 16 ans)

Le Club Omnisports est couvert par une assurance RC N° 10240799/R MACIF.

Ces documents sont consultables au siège social du lundi au jeudi de 9h à 12h et de 14h à 18h et le vendredi de 9h à 12h ainsi que de 14h à 19h.

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : ..... Prénoms \* : .....

(\* tous les prénoms du justificatif d'identité)

Fournir une photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou passeport ou livret de famille lors de l'inscription.

Date de naissance : ..... Sexe : Masculin Féminin

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

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

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

N° de Sécurité Sociale : .....

## COORDONNÉES

Adresse : N° ..... Rue .....

Code postal ..... ville .....

Pays : .....

### Téléphone :

Domicile : ..... Liste rouge : OUI NON

Portable : ..... .....

Portable : ..... Professionnel .....

Email : .....@.....

Email : .....@.....

Email : .....@.....

Autorisation CNIL : OUI NON

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des membres affiliés à la Fédération et à la gestion des licences. A ce titre, le site a fait l'objet d'une déclaration réglementaire à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).

Si vous choisissez NON, les informations ne pourront pas être utilisées à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

# AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) (*représentant légal*) :

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité\* : .....  
(*\* Père, Mère, Tuteur, ...*)

en cas d'accident de (*Nom du licencié*) :

NOM : ..... Prénom : .....

## **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 : .....

Le : .....

Signatures

## **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Coordonnées de la ou des personnes à joindre en cas d'accident :

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité\* : .....

Téléphone : ..... ou .....

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité\* : .....

Téléphone : ..... ou .....

(*\* Père, Mère, Tuteur, ...*)

Coordonnées du médecin traitant :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Code postal ..... ville .....

Téléphone : .....



Rueil Athletic Club Club omnisports  
S.A.G. N 7.873  
Agréé Jeunesse et Sports N° 92-S-235  
Siège : 312 avenue Napoléon Bonaparte  
92500 Rueil-Malmaison  
☎ 01 47 51 19 42  
Site web : <http://rueil-ac-sports.fr>  
Messagerie : [rueil.athletic.club@wanadoo.fr](mailto:rueil.athletic.club@wanadoo.fr)



Rueil Athletic Club Section Rugby  
code FFR : 4751P  
N° de SIRET : 314 974 924 00 149  
Siège : Stade du Parc  
298 avenue Napoléon Bonaparte  
92500 Rueil-Malmaison  
☎ 09 54 75 13 75 de 14h à 19h  
site web : [www.rueil-rugby.fr](http://www.rueil-rugby.fr)  
messagerie :  
[rac.rugby.rueilmalmaison@gmail.com](mailto:rac.rugby.rueilmalmaison@gmail.com)

## AUTORISATION PARENTALE DE DEPLACEMENT

Je soussigné(e) (*représentant légal*) :

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité\* : .....  
(\* Père, Mère, Tuteur, ...)

autorise : OUI                      NON

l'enfant (*NOM*) ..... (*Prénom*) .....

à se rendre en compétitions, dans le cas où il n'y aurait pas de car disponible, dans la voiture d'un parent ou d'un responsable de l'école de rugby, et je dégage alors de toute responsabilité le chauffeur de la voiture en cas d'accident.

Fait à ....., le .....

Signature (*précédé de la mention : « Lu et Approuvé »*)

## AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A IMAGE

Je soussigné(e) (*représentant légal*) :

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité\* : .....  
(\* Père, Mère, Tuteur, ...)

Autorise la section RAC Rugby à utiliser gracieusement les photos de mon enfant

(*NOM*) ..... (*Prénom*) ..... pour l'illustration d'articles concernant le Club et pour l'illustration du site Internet du Club pendant la période d'exploitation de celui-ci.

Fait à ....., le .....

Signature (*précédé de la mention : « Lu et Approuvé »*)