



ACADEMY SPORTIVE CARCASSONNE XIII

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : _____
 PRENOM : _____
 NÉ(E) LE : _____ À _____
 NATIONALITE : _____
 ADRESSE : _____
 CODE POSTAL- VILLE : _____

PERE :

NOM : _____
 PRENOM : _____
 ADRESSE : _____
 CP-VILLE : _____
 MAIL : _____
 PORTABLE : _____

MERE :

NOM : _____
 PRENOM : _____
 ADRESSE : _____
 CP-VILLE : _____
 MAIL : _____
 PORTABLE : _____

Les informations de la vie du club et des équipes se font essentiellement par mail et par groupe WhatsApp merci de nous préciser le plus LISIBLEMENT possible vos coordonnées (en cas de séparation merci de nous le signaler et de bien renseigner toutes les coordonnées afin que nous puissions communiquer auprès des deux parents)

Je peux me rendre disponible pour venir en aide à l'Academy sportive Carcassonne XIII. Précisez le domaine ou vous pourriez nous aider (logistique, administrative, sportive etc...) _____

AUTORISATION DE DEPLACEMENT

Dans le cas de déplacement pour des matchs ou des tournois à l'extérieur, je donne l'autorisation au club de transporter mon enfant :

En bus : Oui Non

Dans un véhicule personnel : Oui Non

Date : _____

Signatures des parents : _____

EN FIN D'ENTRAINEMENT OU DE MATCH/TOURNOI À DOMICILE

J'autorise mon enfant à rentrer seul à mon domicile :

A pieds : Oui Non

En vélo-cyclo : Oui Non

Date : _____

Signatures des parents : _____

PERSONNES AUTORISÉES À RECUPERER MON ENFANT

NOM - PRENOM	_____	LIEN DE PARENTE	_____
NOM - PRENOM	_____	LIEN DE PARENTE	_____
NOM - PRENOM	_____	LIEN DE PARENTE	_____

Date : _____

Signatures des parents : _____



ACADEMY SPORTIVE CARCASSONNE XIII



FICHE MÉDICALE

Je soussigné _____ (Père, Mère, Tuteur)
 En cas d'accident de (mon fils, ma fille) _____ (Nom, prénom)
 Numéro sécurité sociale : _____

Autorise par la présente :

-Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

- Le responsable de l' Academy Sportive Carcassonne XIII :

✓ À prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins.

✓ À reprendre l' enfant à sa sortie, uniquement en cas d'urgence indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Antécédents Medicaux : _____
 Blessures : _____
À nous signaler :
 Traitement (s) particulier (s) : _____
 Allergies ou autres : _____

Pour les traitements : Un certificat médical sera demandé si nous devons administrer un médicament lors des entraînements, tournois ou matchs.

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM - PRENOM _____
 LIEN DE PARENTÉ _____
 TELEPHONES PORTABLE ET FIXES _____
 TELEPHONES (AUTRES QUE PARENTS SI INJOIGNABLES) _____

MÉDECIN TRAITANT

NOM - PRENOM : _____
 ADRESSE : _____
 TELEPHONE : _____
 Date : _____ Signatures des parents : _____

IMPORTANT : Cette fiche complétée et signée sera jointe au dossier d'inscription. Elle sera utilisée pour tous les entraînements et compétitions de l' Academy Sportive Carcassonne XIII



ACADEMY SPORTIVE CARCASSONNE XIII



DROIT À L'IMAGE

LE (LA) SOUSSIGNÉ (E)

NOM - PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL/VILLE

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT :

NOM - PRENOM :

AUTORISE

- Par la présente, la prise d'une ou plusieurs photographie (s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant.
- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le représentant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre de l'école de rugby de l' Academy Sportive Carcassonne XIII et sur quelque support que ce soit.

OUI

NON

DATE :

SIGNATURE DES PARENTS :

IMPORTANT : Cette fiche complétée et signée sera jointe au dossier d'inscription. Elle sera utilisée pour tous les entraînements et compétitions de l' Academy Sportive Carcassonne XIII



ACADEMY SPORTIVE CARCASSONNE XIII



HABILLEMENT

LE (LA) SOUSSIGNÉ (E)

NOM - PRENOM :

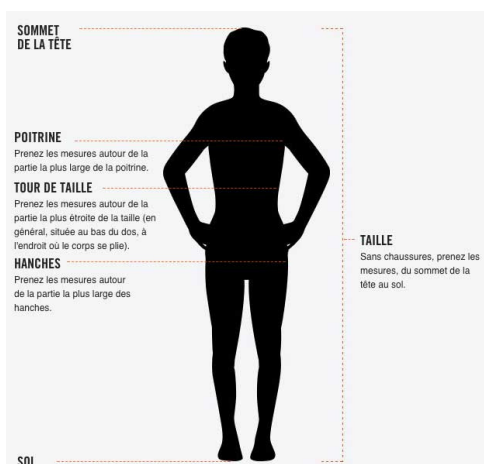
AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT :

NOM - PRENOM :

CATEGORIE :

TABLEAU DES TAILLES

Utilisez le tableau ci-dessous pour connaître votre taille, en fonction des mesures prises. Si vos mensurations sont à cheval sur deux tailles, choisissez la taille la plus petite pour un maintien plus près du corps ou la taille la plus grande pour une coupe plus ample. Si votre tour de poitrine et votre tour de hanches correspondent à deux tailles différentes, choisissez la taille en fonction de votre tour de poitrine.



GUIDE DES TAILLES

TAILLE JUNIOR

CM

TAILLE ALPHA	TAILLE NUMÉRIQUE	POITRINE (cm)	TAILLE (cm)	HANCHES (cm)	HAUTEUR (cm)	ÂGE
XS	6-7	64,5-66	59,5-61,5	68,5-71	122-128	6-7
S	8-9	66-69	61,5-65	71-74,5	128-137	8-9
M	10-12	69-75	65-69	74,5-79,5	137-147	10-11
L	14-16	75-81,5	69-72,5	79,5-84,5	147-158	12-13
XL	18-20	81,5-88,5	72,5-75,5	84,5-89,5	158-170	14+

GUIDE DES TAILLES

TAILLE ADULTE

CM

PO

TAILLE NIKE	POITRINE (cm)	TAILLE (cm)	HANCHES (cm)
XS	< 88	< 73	< 88
S	88-96	73-81	88-96
M	96-104	81-89	96-104
L	104-112	89-97	104-112
XL	112-124	97-109	112-120
XXL	124-136	109-121	120-128
XXXL	136-148	121-133	128-136



TAILLE HAUT :

TAILLE BAS :

POINTURE CHAUSSETTES :

TAILLE ADULTE

TAILLE JUNIOR

TAILLE ADULTE

TAILLE JUNIOR

DATE :

SIGNATURE DES PARENTS :