



DOSSIER D'INSCRIPTION : SAISON 2024-2025
HRRC Ecole de rugby d'Hermance Case postale 22 1248 Hermance



PARTIE LICENCIE

Nom- Prénom Licencié	
Date et Lieu de Naissance	
Nationalité	
Email Licencié	
Téléphone licencié	
Catégorie	U6 / U8 / U10 / U12 / U14 / U16 / U19
Club saison 2023-2024	HRRC : oui / non Autre club, précisez lequel : Pas inscrit au rugby
Taille Vêtements	Tee-shirt : Short : Chaussette :
Numéro AVS	
Numéro de Sécurité Social	
Nom et adresse Compagnie Assurance	
Antécédents Médicaux (Opérations, maladies, traitements...)	
Le licencié est-il concerné par des impératifs : sportifs, personnels entraînant des absences aux entraînements et/ou matches ? Si oui, merci de décrire brièvement le(s)quel(s).	

PARTIE RESPONSABLE LEGAUX	
Responsable légal 1	
Nom-Prénom	
Lien de parenté	
Téléphone	
Email	
Adresse	
Profession	
Responsable légal 2	
Nom-Prénom	
Lien de parenté	
Téléphone	
Email	
Adresse	
Profession	
AUTORISATIONS	
Photos	Acceptez-vous que des photos de votre enfant puissent être diffusées sur les supports de communication du Club ? Oui / Non
Déplacements	Autorisation en tant que parent mineur au club d'Hermance de transporter dans le cadre de déplacements sportifs mon enfant dans les véhicules de parents, éducateurs ou dirigeants Oui / Non
Soins	Je donne l'autorisation de soins en cas de blessures légères. Oui / Non
Remarques	En signant cette fiche, j'accepte que les membres de l'équipe encadrante du HRRC ne sont en aucun cas responsable des enfants en dehors de l'enceinte de stade de rugby d'Hermance lors des entraînements, en dehors des horaires habituels d'entraînements et en dehors des matchs.
Autres	

Date	
Signature	
Documents à Fournir	<ul style="list-style-type: none">- Copie Pièce identité (Recto-Verso) de l'enfant- Photo d'identité de l'enfant

Dossier à Renvoyer : garcia@hrrc.ch

ATTENTION : LE PROTEGE-DENT EST OBLIGATOIRE A TOUS LES ENTRAINEMENTS ET A TOUS LES TOURNOIS.

EQUIPEMENT :

- Protège-dent
- Short
- Maillot
- Chaussettes
- Chaussures à crampons



ENGAGEMENT PARENTAL ECOLE DE RUGBY HRRC

L'école de Rugby du Club d'Hermance est un lieu qui permettra à votre enfant :

- D'apprendre à jouer au Rugby, de progresser et d'accomplir des exploits
- De Vivre des Valeurs, transmises par les éducateurs tels que le Respect, la Solidarité, le sens des responsabilités
- De se faire des copains

Et en tant que parents nous souhaiterions vous avoir présent et nous accompagner dans cette belle aventure humaine non seulement pour voir votre enfant progresser mais aussi pour nous aider à faire vivre ce club, cette belle famille que crée le Rugby.

Le Rugby est avant tout un sport collectif ou tout le monde à sa place et ou on a besoin de tout le monde. Chaque personne qui s'engage est important et précieux au sein d'une équipe. Chaque Parent qui engage son enfant devient un membre du club, un membre important et précieux qui part ses dons et ses talents enrichira le club.

Nous aimerions vous inviter, en fonction de vos disponibilités, à vous engager à être présent pour donner un coup de main **2 à 3 fois minimum dans l'année** dans les secteurs suivants :

Nom (Parent(s)) :

Prénom (Parent(s)) :

Enfant(s) :

M'engage à donner un coup de main :

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 fois/semaine |
| <input type="checkbox"/> | 2 fois/semaine |
| <input type="checkbox"/> | 2 fois et plus/semaine |
| <input type="checkbox"/> | 1 fois/mois |
| <input type="checkbox"/> | 1 fois et plus/mois |
| <input type="checkbox"/> | 1 fois/tous les 3 mois |
| <input type="checkbox"/> | 2 à 3 fois dans l'année |

Dans le(s) domaine(s) suivant :

ENTRAINEMENT :

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Educateurs |
| <input type="checkbox"/> | Aide-Educateur |
| <input type="checkbox"/> | Photos-Vidéos |
| <input type="checkbox"/> | Buvette |
| <input type="checkbox"/> | Responsable Transport Hermance-Choulex |

TOURNOIS :

- Responsable Transport/Catégorie
- Accompagnateurs
- Aide à l'encadrement
- Pharmacie Mobile
- Photos-Vidéos
- Buvette (Tournois à domicile)

EVENEMENTS :

- Responsable Recrutement
- Bénévole pour aider (Lotos, Fête de Noël, Matches...)

COMMUNICATION :

- Promotion du Club
- Recherche de Sponsors et de Donateurs
- Mettre à jour une page web

SOLIDARITE :

- Créer des actions pour apporter une aide auprès d'un organisme, associations... (Récupération d'habits, denrées alimentaires, cagnotte, vente de gâteaux...)

Un grand Merci pour votre engagement qui nous est précieux dans cette belle Famille du Hermance Région Rugby Club.

Merci de renvoyer ce document à Gabriel Garcia : garcia@hrrc.ch



FEDERATION SUISSE DE RUGBY

COMMISSION DES LICENCES

CONSENTEMENT POUR LA PRATIQUE DU RUGBY PAR UN MINEUR

JE SOUSSIGNÉ,

NOM	PRÉNOM
ADRESSE	

CONSENS QUE MON ENFANT

NOM	PRÉNOM
DATE DE NAISSANCE	NATIONALITÉ
ADRESSE	

PRATIQUER LE RUGBY ET RESPECTER LES STATUTS DE

CLUB	ANNÉE
------	-------

APTITUDE

J'ai été informé oralement et par écrit et déclare savoir que le rugby est un sport de contact. Je suis conscient que le rugby exige que mon enfant soit en bonne santé. Je certifie ne pas avoir connaissance de problèmes de santé qui vont à l'encontre de la pratique du rugby. Je suis notamment conscient que certaines maladies font obstacle à l'exercice de rugby, telles que l'épilepsie, les maladies coronaires, les problèmes cardiovasculaires, l'hémophilie. Je suis attentif au fait que cette liste n'est pas exhaustive et qu'il peut également y avoir d'autres maladies qui pourraient nuire à l'exercice de rugby. Je suis averti que toute maladie existante de mon enfant doit être annoncée.

En outre, je déclare les médicaments que prend mon enfant qui ont un effet négatif sur la pratique du rugby.

Je suis conscient que le Club n'est pas responsable de la santé de l'enfant.

ACCIDENTS

En cas d'accident – également en dehors de la pratique du rugby – et à défaut d'être joignable, j'autorise le Club à faire tout ce qui est nécessaire pour assurer des soins médicaux adéquats à la santé de mon enfant, après un examen attentif et, si nécessaire, après avoir consulté le corps médical. Je consens à toute intervention médicale urgente en particulier chirurgicale.

J'autorise les dirigeants du Club à procéder à l'admission de mon enfant dans un établissement de soins et à prendre les dispositions pour remplir les formalités nécessaires, en particulier à l'étranger, et pour éventuellement le rapatrier en Suisse.

COUVERTURE D'ACCIDENT

J'atteste que mon enfant a une couverture d'assurance adéquate pour le traitement des accidents en tout genre – au-delà de la pratique du rugby – en Suisse et à l'étranger.

DOPAGE

J'ai lu la déclaration de soumission de Swiss Olympic, l'ai signée et l'accepte.

Si mon enfant doit prendre des médicaments, je consulte un médecin pour savoir s'ils sont sur la liste des Substances et Méthodes interdites de l'Agence Mondiale Antidopage. J'en informe l'entraîneur immédiatement si c'est le cas.

Je suis conscient que mon enfant peut subir des contrôles antidopage et donne mon consentement exprès.

Je comprends qu'une violation des règles d'antidopage peut entraîner des sanctions contre mon enfant, en particulier financières, qui sont exigibles au titulaire de l'autorité parentale.

SURCLASSEMENT (COCHER POUR ACCEPTER)

<input type="checkbox"/>	J'accepte expressément que mon enfant puisse jouer contre des équipes avec des joueurs plus âgés ou faire partie d'une équipe composée de joueurs plus âgés.
--------------------------	--

VALIDATION

LIEU	DATE	SIGNATURE
------	------	-----------