



## XV DES GAVES

### Saison 2019-2020

**Important: tout changement (adresse, mail, n°tel...) devra être signalé au club**

**Identité joueur:** (joindre copie de la carte d'identité + 1 photo d'identité)

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE:.....

**Coordonnées du joueur:**

ADRESSE: .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

N° TEL : .....

ADRESSE MAIL : .....@.....

TAILLE ..... POIDS ..... POINTURE.....

TAILLE SHORT :   XXS ☐   XS ☐   S ☐   M ☐   L ☐   XL ☐   XXL ☐

**Coordonnées des parents:**

**\* PÈRE:**

Nom-prénom : ..... N° tél:.....

Adresse postale : .....

Adresse mail : .....@.....

**\* MÈRE:**

Nom-prénom : ..... N° tél:.....

Adresse postale : .....

Adresse mail : .....@.....

**Santé** (joindre photocopie de l'attestation de la sécurité sociale et de la mutuelle)

MÉDECIN TRAITANT:..... N° TEL:.....

En cas d'urgence, la famille sera immédiatement prévenue par nos soins.

PROBLÈME DE SANTÉ, ALLERGIE, TRAITEMENTS, PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES:

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

**PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE:**

\*Parents : Père   oui   non                      Mère :   oui   non

\*Autres : Nom : ..... Prénom:.....

Qualité : ..... N°tel : .....

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**SAISON 2019-2020:** Juniors (2001-2002-2003) ☐ cadets (2004-2005) ☐ cadettes (2003-2004) ☐  
minimes (2006-2007) ☐ minimes filles (2005-2006-2007) ☐  
benjamins (2008-2009) ☐ poussins (2010-2011) ☐  
mini-poussins (2012-2013) ☐ babys (2014-2015) ☐

#### **AUTORISATION «DROIT A L'IMAGE»**

Dans le cadre de certains programmes d'entraînements et/ou de matchs, nous pourrons faire appel à l'utilisation de photos et/ou de vidéos de votre enfant

☐ j'autorise

☐ je n'autorise pas

De plus, le XV des Gaves peut faire des photos de votre enfant afin de les utiliser à titre gratuit sur tout support ayant trait à son activité (site internet, Facebook, calendrier, affiches, reportages sportif...)

☐ j'autorise

☐ je n'autorise pas

**Signatures:**

#### **AUTORISATION SUIVI DE L'ADHESION**

☐ J'accepte l'utilisation de mes données personnelles à des fins de validation et de suivi de mon adhésion

**Signatures:**

#### **AUTORISATION DE TRANSPORT**

☐ j'autorise

☐ je n'autorise pas

mon enfant à effectuer les déplacements pour le XV des Gaves en bus ou en voiture personnelle des dirigeants, entraîneurs, ou parents de joueurs, pour les matchs, entraînements, tournois, sorties...

**Signatures:**

#### **CHARTES JOUEURS, PARENTS et REGLEMENT EDR**

☐ J'ai lu et pris connaissance des chartes joueurs et parents ainsi que du règlement intérieur accessibles sur le site [asso-xvdesgaves.org](http://asso-xvdesgaves.org) et/ou au siège de l'US Josbaig et du Stade Navarrais rugby.

**Signatures:**

☐ Je souhaiterais recevoir une attestation de paiement pour mon enfant : .....