



SAISON 2023/2024
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Catégorie M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

N° SS :

MERE _____ représentant légal du licencié : oui / non (1)

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone portable Mère :

Profession :

Email (obligatoire):

@

Envoi des mails BQR sur cette messagerie : oui non

PERE _____ représentant légal du licencié : oui / non (1)

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone portable Père :

Profession :

Email (obligatoire):

@

Envoi des mails BQR sur cette messagerie : oui non

TUTEUR _____ représentant légal du licencié : oui / non (1)

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone portable Tuteur :

Email (obligatoire):

@

Envoi des mails BQR sur cette messagerie : oui non

Coordonnées d'une autre personne à joindre

NOM:

Prénom:

Tel domicile:

Portable:

AUTORISATIONS PARENTALES

Autorisation parentale à la PRATIQUE DU RUGBY

Je soussigné(e) Mr, Mme (1)..... agissant en tant que
père, mère, tuteur légal (1) du joueur (euse):

Nom :

Prénom: Né(e) le.....

AUTORISE / N'AUTORISE PAS (1): à pratiquer le rugby sous les couleurs de BAS QUERCY
RUGBY

Autorisation parentale de diffusion PHOTOS/VIDEOS

Je soussigné(e) Mr, Mme (1)..... agissant en
tant que père, mère, tuteur légal (1) du joueur(euse):

Nom: **Prénom:**

Né(e) le.....

AUTORISE / N'AUTORISE PAS (1) : Bas Quercy Rugby à pouvoir prendre des photos ou vidéos, seul(e) ou en groupe, de mon enfant pendant les matchs, entraînements, ou autres moments et de pouvoir les diffuser sur le site internet de l'association, sur la page Facebook Bas Quercy Rugby, sur le calendrier, les affiches des manifestations ou tout autre support en relation avec les activités de Bas Quercy Rugby.

Signature :

(1) Rayer la mention inutile