



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Ville/Dept de naissance :

N° SS :

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

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphonedomicile :

Téléphone portable Mère :

Email (obligatoire):

@

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

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphonedomicile :

Téléphone portable Père :

Email (obligatoire):

@

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

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphonedomicile :

Téléphone portable Tuteur :

Email (obligatoire):

@

## 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 :