



Catégorie M ....

SAISON 2024/2025  
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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