

FICHE DE LIAISON SANITAIRE

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utilisés pendant la saison sportive de l'enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

1. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS	OUI	NON	DATES DES DERNIERS	VACCINS RECOMMANDES	DATES	IJ
OBLGATOIRES			RAPPELS			
DIPHTERIE				HEPATITEB		
TETANOS				RUBEOLE-OREILLON-ROUGEOLE		
POLIOMYELITE				COQUELUCHE		
Ou DTPOLIO				AUTRES (préciser)		
Ou TETRACOQ						
BCG						

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION: LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT.

L'enfant suit-il un traitement médical? Oui Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES?

	RUBEOLE		VARICELLE			ANGINE		RHUMATISME	SCARLATINE		
OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON	ARTICULAIRE AIGU	OUI	NON	
								OUI NON			
	COQUELUCHE			OTITE			ROUGEOLE	OREILONS			
OUI NON			OUI	NON			OUI NON	OUI NON			

ALLERGIES: oui non

ASTHME oui non

ALIMENTAIRES oui non

MÉDICAMENTEUSES oui non

AUTRES _ _ .

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS:

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION,

RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

3. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS.

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC ...

PRÉCISEZ.

4. AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e)représentant légal de.....
autorise le club..... à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires par l'état de santé de l'enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale) lors des activités qu'il organise (entraînements, matchs, stages, manifestations...).

N° Sécurité Sociale :

Médecin traitant (nom et n° tel.) :

.....

Personnes à contacter en cas d'urgence :

.....

Fait à, le.....

Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé » :

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

Je soussigné(e) représentant légal de
..... autorise le club
à transporter l'enfant dans le cadre des activités qu'il organise (entraînements, matchs, tournois, stages, manifestations...) au moyen de transport collectif.

Fait à, le

Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé » :

AUTORISATION PARENTALE DE L'EXPLOITATION DU DROIT A L'IMAGE (pour mineurs)

Cession des droits

Par la présente autorisation, les *REPRESENTANTS LEGAUX* .

.....
cèdent *au club TOULOUSE XIII* les droits qu'ils détiennent sur l'image de leur *ENFANT*

.....
En conséquence, les *REPRESENTANTS LEGAUX* autorisent *le club TOULOUSE XIII* à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique les photographies réalisées dans le cadre de la présente autorisation. Les photographies pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (papier, numérique, magnétique, tissu, plastique etc.) et intégrées à tout autre matériel (photographie, dessin, illustration, peinture, vidéo, animations etc.) connus et à venir. Les photographies pourront être exploitées directement par *LES CLUBS* dans le monde entier et dans tous les domaines visant à promouvoir l'un ou l'autre des deux clubs, ou les deux, ou le rugby à 13. Il est entendu que *le club de TOULOUSE XIII* s'interdisent expressément, une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée de *L'ENFANT*, et une diffusion sur tout support à caractère pornographique, xénophobe, violent ou illicite.

Les *REPRESENTANTS LEGAUX* reconnaissent par ailleurs que *L'ENFANT* n'est lié à aucun contrat exclusif sur l'utilisation de son image ou de son nom. Les *REPRESENTANTS LEGAUX* reconnaissent être entièrement remplis de leurs droits et excluent toute demande de rémunération.

La présente autorisation est conclue pour une durée de 1 an à compter du jour de son acceptation. Elle sera reconduite par tacite reconduction pour des périodes de 3 ans.

Fait à, le

Signature des représentants légaux, précédée de la mention « lu et approuvé » :



DOSSIER DEMANDE DE LICENCE SAISON 2018 – 2019

Afin de préparer au plus tôt la prochaine saison, veuillez trouver ci-joint le dossier de demande de licence.

Ce dossier comprend :

- 1 fiche de renseignements
- 1 fiche sanitaire
- 1 autorisation de droit à l'image
- 1 autorisation parentale de transport
- 1 dossier de demande de licence FFRXIII
 - 1 renseignement licencié
 - 1 autorisation parentale
 - 1 certificat médical (surclassement **OBLIGATOIREMENT** signé par un médecin du sport)

A remplir et à signer

Vous devez fournir :

- 1 photocopie de la pièce d'identité de l'enfant ou du livret de famille pour les **NOUVELLES LICENCES**
- 1 photo d'identité (à mettre sur dossier de demande de licence)
- 1 chèque de cotisation : Ecole de rugby = 135€ (jusqu'à fin juin) / 140€ (à partir du 1^{er} juillet 2018)
U14 = 160€ (jusqu'à fin juin) / 170€ (à partir du 1^{er} juillet 2018)

Dossier à retourner dans les plus brefs délais au responsable de la catégorie.

Le dossier complété doit OBLIGATOIREMENT être accompagné du montant de la cotisation.

INFORMATION LICENCE

RENOUVELLEMENT DE LICENCE OUI NON

NOMPRENOM.....

DATE DE NAISSANCELieu de naissance.....

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE FIXEPORTABLE.....

ADRESSE MAIL

ETABLISSEMENT SCOLAIRE

CLASSE

TAILLE POIDS POINTURE

TAILLE TEE SHIRT TAILLE SHORT / PANTALON

TAILLE VESTE

INFORMATIONS PARENTS

	PERE	MERE
NOM / PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL / VILLE		
TELEPHONE FIXE		
PORTABLE		
ADRESSE MAIL		

