Saison 2025-2026
AUTORISATION PARENTALE
Association Sportive Mérignac Rugby
(Veuillez entourer la bonne catégorie d'âge)

Catégories : BABY (2022-2021) **M6** (2020) **M8** (2019 – 2018) **M10** (2017 – 2016) **M12** (2015 – 2014) **M14** (2013-2012)

Equipements : TAILLE SHORT : …… TAILLE TEE SHIRT : …… TAILLE CHAUSSETTES **: ……**

Comment avez-vous connu notre école de rugby ? : ……

(**Réservé au club**)

Montant Paiement Espèce	Montant Paiement Carte Bancaire	Montant Paiement Chèque Bancaire

Coordonnées du joueur pour une : Inscription / Réinscription / Mutation

Nom : ……

Prénom(s) : …… Si Mutation, club précédent : ……

Né le : …… à : …… Code postal : …… Nationalité : ……

PERE

Nom : ……

Prénom : ……

Tél portable : ……

Email (obligatoire) : ……

MERE

Nom : ……

Prénom : ……

Tél portable : ……

Email (obligatoire) : ……

Autorisations parentales :

En ma qualité de PERE

Pratique du Rugby

➢ Autorise le joueur nommé ci-dessus à participer aux différents plateaux, tournois clubs et activités, de l'association A. S. Mérignac Rugby, citée ci-dessus.

J'ai pris connaissance des règlements de la Fédération Française de Rugby et en accepte leur application.

En ma qualité de MERE

Covoiturage (Acceptation de transport d'enfants par un tiers)

➢ Autorise que le joueur nommé ci-dessus soit transporté à l'occasion des manifestations liées à la vie de l'association Mérignac Rugby, dans un véhicule personnel dont le conducteur a été désigné par l'association, pour la saison sportive mentionnée ci-dessus.

Autorisation d'utilisation d'image

➢ Autorise par la présente l'association représentée par son Représentant légal, à diffuser sur des documents de l'association et les réseaux sociaux, les photographies et vidéos prises dans le cadre de l'association ASMR, sur lesquelles figurerait le joueur nommé ci-dessus.

A: …… Le……

Signature du Représentant ou des Représentants légaux du joueur nommés ci-dessus :

Le ou les signataires ajouteront de leurs mains : "Lu et approuvé, Bon pour les 3 autorisations ci-dessus. "