



Dossard			
---------	--	--	--

Décharge à remettre au dirigeant de la catégorie concernée

(Ecrire lisiblement pour pouvoir être contactés)

Identité du joueur

NOM : _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Nationalité : _____

Tel. portable du joueur : _____

Sport(s) pratiqué(s) cette saison _____

Club(s) : _____

Coordonnées parents (ou représentant légal) – Une adresse email valide est obligatoire

NOM et Prénom : _____

Père : Portable : _____ / email : _____

Mère : Portable : _____ / email : _____

Autorisation parentale (à remplir et signer par un parent ou représentant légal)

Je, souigné(e) _____ autorise mon fils – ma fille à participer à l'essai / aux détectations organisés(es) par le PUC Rugby le _____.

Par la présente :

- Je déclare que l'enfant cité ci-avant a une police d'assurance contre les accidents,
- Je décharge le PUC Rugby de toute responsabilité pour la pratique du rugby par l'enfant cité ci-avant,
- J'ai pris connaissance que l'enfant cité ci-avant doit obligatoirement porter un protège-dents.

Fait à Paris, le _____

Signature du responsable légal