



Saison 2024-2025
AUTORISATION PARENTALE
Association Sportive Mérignac Rugby
(Merci d'entourer les bonnes mentions)



Catégories : **BABY** (2021-2020) **M6** (2019) **M8** (2018 – 2017) **M10** (2016 – 2015) **M12** (2014 – 2013) **M14** (2012-2011)

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

Comment avez-vous connu notre école de rugby ? :

Pourquoi la notre ?

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 figure 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. "