



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Saison 2024/2025 – Pôle Jeunes

Tu es né en 2004 et après  
tu veux jouer au rugby, et participer à l'aventure d'un groupe et d'un club  
Contact : 06-63-36-19-09 / 06-42-17-39-32 / polejeunes@ovaldeloire-amboise-rugby.fr



### DOCUMENTS A REMPLIR ET A FOURNIR

- Le certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby (document FFR via Oval-e),
- L'autorisation de soins (document FFR via Oval-e),
- La fiche complémentaire de renseignements,
- La fiche autorisations, charte et règlement,
- Une copie de la carte d'identité ou du livret de famille (pour ceux qui n'étaient pas à l'Ovale de Loire la saison dernière),
- L'attestation d'assurance responsabilité civile,
- La fiche cotisation et dons, avec le paiement complet (y compris pour le règlement en trois fois)
- La fiche équipements,

### COTISATIONS

- M-14 et F-15, dossier EDR
- 135 € pour la catégorie féminine F-18
- 150 € pour les Catégories M-16 et M-19
- Famille : - 10 € sur la deuxième licence et les suivantes

Possibilité de payer en 3 fois avec un encaissement fin septembre, puis fin octobre et fin novembre.  
Nous acceptons les coupons sports ANCV et CAF.  
La cotisation règle les frais de licence et d'assurance FFR obligatoires, ainsi qu'une participation aux frais d'équipement (short et chaussettes).

### RENSEIGNEMENTS ET INFORMATIONS

Président	: Cyril LEBOURLÈS, 0695577542, president@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Secrétaire Générale	: Magali RAGUENAU, 0609305548, secretariat@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Responsable sportif, EDR	: Arthur SCOTTO DI ROSATO, 0765830177, ecolederugby@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Secrétariat EDR	: ecolederugby@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Responsable sportif, Pôle Jeunes	: Stéphane DEMBOWIAK, 0642173932, polejeunes@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Secrétariat Pôle Jeunes	: polejeune@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Responsable sportif, Seniors Masculins	: Alain PURET, 0663361909, seniors@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Responsable sportif, Féminines, F-18 et F+18	: Christophe BONNEFOY, 0683165798, feminines@ovaldeloire-amboise-rugby.fr
Responsable Loisirs	: Michaël THOUN, 0613113251, loisirs@ovaldeloire-amboise-rugby.fr

**Seuls les dossiers complets seront acceptés**

**Le dossier doit être rapporté pour le 31 août 2024, date de rigueur**

Il conditionne l'obtention des licences et donc l'autorisation de participer aux entraînements et aux tournois

Le dossier peut également être adressé au président

Cyril LEBOURLÈS, 10 ter allée des Huraudières, 37400, Lussault-sur-Loire.



## FICHE COMPLEMENTAIRE DE RENSEIGNEMENTS

Toutes les informations ci-dessous (à usage interne au Club) nous permettront d'être en mesure de vous contacter en toute circonstance (**informations de dernières minutes, accident ...**). **Merci de bien vouloir les renseigner dans la mesure de vos possibilités.**

NOM, Prénom du joueur :

Date de naissance :  Lieu de naissance (Ville et Pays) :

Nationalité :  Sexe :  Masculin  Féminin

Catégorie :  M-16  F-18  M-19

Inscription :  1ère inscription  Renouvellement  Mutation, nom du club d'origine

autre activité sportive pratiquée :

**COORDONNEES PRINCIPALES:**  Parent 1  Parent 2  Tuteur Légal

NOM Prénom :  Filiation :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone : Domicile :  Liste Rouge :  oui  non

Travail :  Portable :

E-mail :

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES:

	Parent 1 : Filiation <input type="text"/>	Parent 2 : Filiation <input type="text"/>	Joueur
Tel. Domicile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liste rouge	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Tel. Portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. Professionnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etablissement scolaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date :

Signature du Tuteur,

Signature du Parent 1,

Signature du Parent 2,

Signature du Joueur



## FICHE DECHARGE ET AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné (NOM, Prénom, qualité),

en cas d'accident de l'enfant (NOM Prénom du licencié),

né le, , à

Joueur à l'Ovale de Loire Amboise Rugby

autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale nécessaire
- le responsable de l'association, du comité, de la ligue ou de la FFR
  - à prendre toutes mesures utiles et notamment, à demander son admission en établissement de soins
  - à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolu des parents ou du représentant légal du mineur

Fait à

Signature du représentant légal

le

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

**COORDONNEES DE LA PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT:**  Parent 1  Parent 2  Tuteur Légal

NOM, Prénom :

Qualité :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone : Domicile :  Liste Rouge :  oui  non

Travail :  Portable :

E-mail :

### INFORMATIONS MEDICALES:

Le licencié est il à jour de ses vaccins :  oui  non

Le licencié a t il une allergie : (asthme, alimentaire, médicamenteuse, autres, ...)

Informations médicales que vous jugez utiles de nous communiquer : (accident, maladie, autres, ...)

Médecin traitant :



## FICHE AUTORISATIONS, CHARTES et REGLEMENT

Je soussigné (NOM, Prénom, qualité),

Domicilié(e)

Parent 1       Parent 2       Tuteur Légal

de l'enfant (NOM Prénom),

né le, , à

### Joueur à l'Ovale de Loire Amboise Rugby

#### AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Autorise l'Ovale de Loire à inclure la photo de mon enfant dans sa banque d'images et à l'utiliser sur tout support ayant trait à cette activité.

Cette autorisation accordée à titre gracieux est limitée à l'objet du présent accord, et est valable sans limitation de durée.

Autorise       N'autorise pas

#### AUTORISATION DE TRANSPORT PAR UN TIERS

Autorise par la présente, les dirigeants, les éducateurs du Club, les bénévoles ou d'autres parents ayant des enfants inscrits au Club à accompagner avec leur véhicule personnel, mon enfant depuis le stade de rugby « Marc Lièvremont » à Lussault-sur-Loire, vers les différents lieux de compétition aller et retour.

Autorise       N'autorise pas

#### CHARTE ET REGLEMENT DE LA SAISON 2024/2025, DE L'OVALE DE LOIRE

J'ai pris connaissance de la charte de l'Ovale de Loire et du règlement de la saison 2024/2025, qui m'ont été remis avec le dossier d'inscription. J'en accepte les conditions.

oui       non

#### DONNES PERSONNELLES

J'autorise l'Ovale de Loire Amboise Rugby

- à utiliser mes données personnelles (e-mail, n° de téléphone, adresse postale, ...) à des fins promotionnelles ou commerciales au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers

oui       non

- à transmettre certaine de mes données personnelles (nom, prénom, e-mail, adresse postale) à des tiers, et notamment ses partenaires et fournisseur officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires

oui       non

Date :

Signature du Tuteur,

Signature du Parent 1,

Signature du Parent 2,

Signature du Joueur



## FICHE COTISATIONS

NOM, Prénom du joueur :

Date de naissance :

Sexe :  Masculin  Féminin

Catégorie :  M-16  F-18  M-19

### COTISATIONS:

- M-16 = 150 €       F-18 = 135 €       M-19 = 150 €  
 Famille = - 10 € sur la 2ème licene et les suivantes

Possibilité de payer en 3 fois avec un encaissement fin septembre, puis fin octobre et fin novembre.

Nous acceptons les coupons sports ANCV et CAF.

La cotisation règle les frais de licence et d'assurance FFR obligatoires, ainsi qu'une participation aux frais d'équipement (short et chaussettes).

### PAIEMENT:

Nombre de Licencié à l'Ovale de Loire, dans la famille :

Nom, prénom et date de naissance des Licenciés de la famille :

Cotisation du licencié :

Moyen de paiement	Montant	Date d'encaissement
<input type="checkbox"/> Chèques Bancaires Nombre de chèques : <input type="text"/>	Montant : <input type="text"/> n° : <input type="text"/> Montant : <input type="text"/> n° : <input type="text"/> Montant : <input type="text"/> n° : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Espèces Nombre de versement : <input type="text"/>	Montant : <input type="text"/> Montant : <input type="text"/> Montant : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Chèques ANCV Nombre de chèques : <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Passeport Loisir CAF Nombre de passeport : <input type="text"/>	Montant : <input type="text"/> n° : <input type="text"/> Montant : <input type="text"/> n° : <input type="text"/> Montant : <input type="text"/> n° : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Date :

Signature du Tuteur,      Signature du Parent 1,      Signature du Parent 2,      Signature du Joueur



## FICHE EQUIPEMENTS

NOM, Prénom du joueur :

Date de naissance :

Sexe :  Masculin  Féminin

Catégorie :

M-16  F-18  M-19

### EQUIPEMENTS:

Short (1 fourni) :  12 ans  XS  S  M  L  XL  2XL  3XL

Chaussettes ( 1 paire fournie) :  35-38  39-42  43-46  47-50

Tee-Shirt (non fourni) :  12 ans  XS  S  M  L  XL  2XL  3XL

### BOUTIQUE:

Le club propose aussi des vêtements aux couleurs de L'Ovale de Loire ; Survêtement, Sweat à capuche, polo, doudoune, short, chaussette, maillot de match, ...

Cette boutique est disponible sur le site de l'Ovale de Loire Amboise Rugby.

[Site internet du Club](#)

Date :

Signature du Tuteur,

Signature du Parent 1,

Signature du Parent 2,

Signature du Joueur