



DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison 2026/2027 – Dirigeant, Encadrant, Bénévole

Tu t'intéresses à la vie associative de l'Ovale de Loire
Tu veux participer à l'aventure pour et avec des amis

***L'Ovale de Loire t'attend pour la saison 2026/2027
Toutes les compétences et envies sont bienvenues
Surtout ton aide***

Contact : 06-95-57-75-42 / president@ovaledeloire-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

- 00 € pour les bénévoles
- 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@ovaledeloire-rugby.fr
Secrétaire Générale	: Cathy WALTER-CHAMAILLARD, 0663579915, secretariat@ovaledeloire-rugby.fr
Responsable sportif, EDR	: Arthur SCOTTO DI ROSATO, 0765830177, ecolederugby@ovaledeloire-rugby.fr
Responsable sportif, Pôle Jeunes	: Alain PURET, 0663361909, polejeunes@ovaledeloire-rugby.fr
Responsable sportif, Seniors Masculins	: Alain PURET, 0663361909, seniors@ovaledeloire-amboise-rugby.fr
Responsable sportif, Féminines, F-18 et F+18	: Christophe BONNEFOY, 0683165798, feminines@ovaledeloire-rugby.fr
Responsable Loisirs	: Sylvain COSSONNET, 0667474650, loisirs@ovaledeloire-rugby.fr
Responsable Five	: Arthur JUIN, 0699187945, five@ovaledeloire-rugby.fr

Seuls les dossiers complets seront acceptés

Le dossier doit être rapporté pour le 29 août 2026, 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 du 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 Licencié :

Date de naissance :

Lieu de naissance (Ville et Pays) :

Nationalité :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Catégorie :

- ☐ Entraîneur BF ou en cours de formation ☐ Entraîneur Brevet d'Etat ☐ Soigneur ☐ Arbitre
☐ Dirigeant Club ☐ Dirigeant Départemental ☐ Bénévole

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

autre activité sportive pratiquée :

COORDONNEES PRINCIPALES:

☐ Licencié(e) ☐ 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	Parent 2 : Filiation	Licencié
Tel. Domicile			
Liste rouge	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Tel. Portable			
Tel. Professionnel			
E-mail			
Profession			
Employeur			
Etablissement scolaire			

Date :
Signature du Tuteur, Signature du Parent 1, Signature du Parent 2, Signature du Licencié



FICHE DECHARGE ET AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné (NOM, Prénom, du licencié),

né le, , à

Domicilié,

Joueur à l'Ovale de Loire Amboise Rugby

En cas d'accident, 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 mon admission en établissement de soins
 - à me reprendre à ma sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolu des parents ou du représentant légal,

Fait à

Signature du licencié ou 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:

N° de sécurité sociale :

Organisme (CPAM ou autre) :

Mutuelle : ☐ oui

☐ non

Nom de la mutuel :

Allergie, asthme, ... :

Médecin traitant (NOM Prénom) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :



FICHE AUTORISATIONS, CHARTES et REGLEMENT

Je soussigné (NOM, Prénom, du licencié),
né le, , à
Domicilié(e)

Joueur à l'Ovale de Loire Amboise Rugby

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Autorise l'Ovale de Loire à inclure ma photo 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 licenciés inscrits au Club à accompagner avec leur véhicule personnel, depuis le stade de rugby « Marc Lièvremont » à Lussault-sur-Loire, vers les différents lieux de compétition aller et retour.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

CHARTRE ET REGLEMENT DE LA SAISON 2026/2027, DE L'OVALE DE LOIRE

J'ai pris connaissance de la charte de l'Ovale de Loire et du règlement de la saison 2026/2027, 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 Licencié



FICHE COTISATIONS

NOM, Prénom du licencié :

Date de naissance :

Sexe :

☐ Masculin

☐ Féminin

Catégorie :

☐ Entraîneur BF ou en cours de formation

☐ Entraîneur Brevet d'Etat

☐ Soigneur

☐ Arbitre

☐ Dirigeant Club

☐ Dirigeant Départemental

☐ Bénévole

COTISATIONS:

☐ Entraîneur BF ou en cours de formation = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Entraîneur Brevet d'Etat Régional = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Soigneur = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Arbitre en cours de formation = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Arbitre régional = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Arbitre Fédéral = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Dirigeant Club = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Dirigeant Départemental = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

☐ Bénévole = 0 € - si licence joueur ou joueuse, 45 € à retirer sur la cotisation joueur ou joueuse

PAIEMENT:

Moyen de paiement	Montant	Date d'encaissement
☐ Chèques Bancaires Nombre de chèques :	Montant : n° : Montant : n° : Montant : n° :	
☐ Espèces Nombre de versement :	Montant : Montant : Montant :	
☐ Chèques ANCV Nombre de chèques :		
☐ Passeport Loisir CAF Nombre de passeport :	Montant : n° : Montant : n° : Montant : n° :	
☐ Autre 		

Date :

Signature du Tuteur,

Signature du Parent 1,

Signature du Parent 2,

Signature du Licencié



FICHE EQUIPEMENTS

NOM, Prénom du joueur :

Date de naissance :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Catégorie :

☐ Entraîneur BF ou en cours de formation ☐ Entraîneur Brevet d'Etat ☐ Soigneur ☐ Arbitre
☐ Dirigeant Club ☐ Dirigeant Départemental ☐ Bénévole

EQUIPEMENTS:

Short : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL

Chaussettes : ☐ 35-38 ☐ 39-42 ☐ 43-46 ☐ 47-50

Tee-Shirt : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL

Pantalon : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL

Doudoune : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL

Blouson : ☐ 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 Licencié