



Photo d'identité

Fiche signalétique joueur

Nom et Prénom du joueur :

Date de naissance :

Personne responsable

Nom et Prénom :

Lien : père / mère / tuteur / autre :

Téléphone :

Adresse mail :

Coordonnées du médecin traitant (ces informations seront utilisées seulement en cas de nécessité)

Nom et Prénom :

Téléphone :

Votre enfant souffre-t-il¹ :

- D'une pathologie cardiaque ou respiratoire ? Si oui, laquelle ?
- D'une pathologie de l'appareil locomoteur ? Si oui, laquelle ?
- D'une déficience auditive ?
- D'une déficience visuelle ?
- D'une déficience intellectuelle ?
- D'un trouble comportemental ? Si oui, lequel ?
- D'une allergie (alimentaire, piqûre d'insecte, ... ?
- D'un autre trouble/difficulté/pathologie dont vous voudriez nous faire part ?

Les encadrants de votre enfant sont-ils susceptibles d'administrer un traitement à votre enfant durant votre absence ? (Puff contre l'asthme par exemple) Si oui, veuillez préciser la posologie de celui-ci.

¹ Ces informations ont pour but d'apporter un encadrement de qualité à chaque enfant, en fonction de son état de santé.

Autorisez-vous le Hesby Rugby Huy à utiliser l'image de votre enfant à des fins d'informations et de promotion (photographies ou vidéos des matchs par exemple) ?
OUI – NON

Autorisez-vous le Hesby Rugby Huy à conserver ces données personnelles dans sa base de données ? OUI – NON

Nous vous remercions pour le temps accordé à ce document et nous vous souhaitons une belle aventure rugbystique à nos côtés !

L'équipe de l'école de rugby