

# **STAGE RUGBYTOTS**

**DU 2 AU 6 MARS  
DE 9H À 12H  
OU 9H00 À 16H00**

**MAISON DE QUARTIER  
7 PLACE PINEL  
31500 TOULOUSE**



**POUR LES ENFANTS DE 3.5 À 7 ANS**

**06 40 55 83 02**

**INFO@RUGBYTOTS.FR**

**Le PROGRAMME DE RUGBY PRÉFÉRÉ DANS Le monde**



NOM DE L'ENFANT : ..... PRENOM : .....

Né(e) le : ...../...../..... A : .....

Adresse : .....

**RESPONSABLE DE L'ENFANT :**

Père : Nom : ..... Mère : Nom : .....

Prénom : ..... Prénom : .....



: .....



: .....

Mail : .....

<b>FICHE SANITAIRE</b>
------------------------

**1 – L'enfant suit-il un traitement pendant le stage ?**

OUI

NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

**2 – L'enfant a-t-il des allergies ?**

Alimentaires : ..... OUI / NON

L'enfant a-t-il de l'asthme ? ..... OUI / NON

Autres : .....

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ...../...../.....

Signature :

---

**Pièces à fournir :**

- Règlement par chèque à l'ordre de RUGBYTOTS

De 150 € la demi-journée, 280€ la semaine complète,

-Fiche d'inscription remplie

- Fiche autorisation droit à l'image remplie



## **AUTORISATION DROIT L'IMAGE**

Je soussigné(e) Mme, M .....

Agissant en qualité de responsable légal de l'enfant .....

☐ Autorise **RUGBYTOTS** à utiliser les images photographiques ou numériques, prises dans le cadre du fonctionnement pour illustrer les activités du stage.

☐ N'autorise pas **RUGBYTOTS** à utiliser les images photographiques ou numériques de mon (mes) enfant(s).

Fait à ..... le .....

Signature :