

# **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 :** .....

**FICHE SANITAIRE**

**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



RUGBYTOTS  
6 chemin de Limayrac  
31500 Toulouse

## **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 :