

***Chers parents, chers-es joueurs-euses***

***L'Ecole de Rugby ouvre ses portes à partir du***

**MERCREDI 4 septembre 2019 - à 13h45*.(1)***

***Stade de Fargues – Le Pontet***

**SAMEDI 14 septembre 2019- (10H-11h30)**

***Stade Bagatelle – La Barthelasse AVIGNON***

*L’USAP84, la Commission des Jeunes et les éducateurs seront heureux de vous accueillir pour cette nouvelle saison.*

*Nous espérons y retrouver ceux et celles qui ont participé la saison précédente...et aussi, pourquoi pas pour un nouvel essai, ceux qui ont arrêté en cours de saison... et beaucoup de nouveaux séduits par les valeurs de notre sport.*

*Vous-mêmes et vos enfants êtes nos meilleurs ambassadeurs pour le recrutement de nouveaux joueurs.*

***Le parrainage sera reconduit (demander une fiche au secrétariat).***

*Le coût de la licence/assurance ne doit pas être un obstacle, chaque situation sera examinée avec attention.*

***Notre Ecole de Rugby a vu sa Labellisation renouvelée en juin 2019, par la FFR , avec « 2 étoiles » .***

*Ce label nous invite à tendre vers encore plus d'excellence pour décrocher la 3è.*

***Cette saison, nous mettrons l'accent sur:***

***= l’accueil des nouveaux adhérents***

***= le suivi individualisé ...****en termes de présence, d'évolution sportive pour ceux qui souhaitent progresser et atteindre leur meilleur niveau possible. Démarche qui s’inscrit dans le projet global du club*

***= la solidarité, l’esprit d'équipe,*** *l’assiduité aux entraînements mais également dans la participation aux tournois pour ne pas pénaliser l’équipe.*

*C’est dans ce cadre que les différentes* ***chartes****: joueurs, éducateurs, parents prennent tout leur sens.*

***= la Commission des jeunes****. Nous comptons sur vous tous, pour établir un plan d’action pour chaque catégorie, harmoniser lors de la 1ère réunion* ***le vendredi 20 septembre à 18h30 . Elle s’adresse à tous***

***Vous pouvez joindre le secrétariat Tél 0490031279 ou par mail :*** [*usap.vaucluse@orange.fr*](mailto:usap.vaucluse@orange.fr) ***ou consulter le site USAP84 rugby-usap84.com ou contacter Johann 0770605222 ou Gilbert au 0616518097***

***Nos meilleurs sentiments sportifs à tous.***

***La Commission Ecole de rugby Les Coprésidents, C.GASPERI – L. SODAVALLE***

|  |  |
| --- | --- |
| rugby club usap84 | ***DOSSIER D'INSCRIPTION***  ***Documents à fournir***  ***ECOLE DE RUGBY - CADETS/JUNIORS*** |

|  |
| --- |
| La licence est renouvelée CHAQUE ANNEE. Elle ne sera établie que pour ceux qui en font la demande par mail ou courrier et validée à réception de la fiche de renseignements et du règlement. CE N’EST QU’A PARTIR DE LA VALIDATION PAR LE CLUB QUE LA LICENCE EST ETABLIE ET LE JOUEUR ASSURE POUR S'ENTRAINER et JOUER (1).Pour un joueur arrivant d’un autre club le principe de la demande de mutation demeure.(Voir le secrétariat) **(1) Les licenciés, de la saison précédente, bénéficient de l’assurance pour s’entraîner jusqu’au 30 octobre…les nouveaux sont pris en charge par une assurance collective pendant leur période d’essai.** |

***COMMENT SE LICENCIER***

***►RENOUVELLEMENT : Vous recevez de la FFR, par mail, un avis de ré- affiliation ou d’affiliation comportant un n° d’affiliation (N° de la licence joueur) et un code... cliquez sur le lien « ovale 2 » et reportez N° d’affiliation et le code***

***►Vous accédez à votre fiche ...vérifiez et complétez vos données personnelles Etapes 1 et 2***

***... et complétez l’ETAPE 3 :***

***🖝 2 cases à cocher***

***puis cliquez sur le bandeau rouge « données personnelles » (pensez à dérouler le texte en fin de page)***

***🖝 3 cases à cocher ...attention à valider***

***puis cliquez sur le 2è bandeau rouge « contrat d’assurance et option »***

***🖝 2 cases à cocher ....*** *Si vous choisissez l’option 1 vous devrez remplir un dossier complémentaire (voir le secrétariat) et régler directement à la compagnie d’assurance, par chèque séparé de celui de l’adhésion à l’USAP84 le montant de la prime que vous avez retenue*

***►Passez à l’Etape 4...****Si* ***l’étape 3*** *est correctement remplie vous avez accès au certificat médical*

***« télécharger le certificat médical » puis l’imprimer***

* ***le médecin le rempli...le signe ...met son tampon (vérifier qu’il ait le code ...coche les cases nécessaires***
* ***vous le signez également ...puis vous le scanner et REMETTEZ L’ORIGINAL AU SECRETARIAT.***

**PS. Au rugby le CM est à renouveler chaque année**

***Nouveau cette saison !***

*A l’impression du Certificat médical vous trouverez également*

* *deux pages d’infos sur les assurances*
* *deux pages* ***« aide à la consultation »,*** *elles sont :*
* *à compléter et à remettre à votre médecin le jour de la visite*
* *à conserver auprès de vous...on peut éventuellement vous les demander ultérieurement(médecin de la fédération)*

*Ne pas les remettre au club...*

***🖝 Pour les nouveaux licenciés***

***Après saisi par le club de vos coordonnées (dont votre mail) vous recevrez un mail FFR***

* ***utilisez le lien pour accéder à Ovale***
* ***(l’identifiant sera son n° de licence***
* ***code : ts les signes sont à prendre en compte- vous pourez le changer ultérieurement- si celui-ci ne fonctionne pas n’hésitez pas à utiliser code oublié- vous en recevrez un nouveau***

***⮚Vous accédez à votre formulaire***

***\* compléter Etape 1 et Etape 2...***

***\* Etape 3 voir ci-dessus (renouvellement)***

***Puis scanner en plus du certificat médical***

* ***une pièce d’identité du joueur (éventuellement page du livret de famille)***
* ***une photo récente (type identité)***

*NB. Il n’est pas nécessaire de scanner l’autorisation de soin dans la mesure où vous devez la joindre au dossier papier*

***PS. Le club vérifie, valide et transmets à la FFR après réception du dossier papier et du règlement afin que la licence puisse être validée.***

|  |
| --- |
| ***EN CAS DE DIFFICULTES : pas de mail ou d’imprimante et/ou de scanne autres etc ... contacter le secrétariat au 04 90 03 12 79 ou 06 16 51 80 97*** |

***DOSSIER PAPIER (pour tous) POUR VALIDER LA LICENCE***

***(à remettre au secrétariat)***

***► 1 enveloppe timbrée à l'adresse du responsable légal (nom du joueur au dos)***

***► 1 photo d'identité (préciser le nom du joueur au dos de la photo)***

***► La fiche de renseignements USAP 84 - CI-JOINT – N° de téléphone et mail importants***

***► fiche « autorisations » (4 signatures)***

**PARENTS ....**

**VOUS POUVEZ**

► **PRENDRE UNE LICENCE DIRIGEANT** **Coût 150 € (1)**

\*Obligatoire pour avoir accès au terrain et intervenir éventuellement pour votre équipe (signer les feuilles de match, porter réclamation etc ...) ou au nom du club

\*Donne accès gratuit à tous les matches de l’équipe senior sauf finale !

\***Vous assure contre tous les risques dans le cadre de votre activité rugby (encadrement, transport etc ..**

\*Vous permet de voter lorsque c’est nécessaire (Assemblée générale etc ...)

► **PRENDRE UNE CARTE de MEMBRE HONORAIRE** **Coût 80 €**

Donne accès gratuit à tous les matches de votre équipe « senior » (sauf finale)

à domicile et à l'extérieur (il y a de plus en plus de derbys ...)

► **PRENDRE UN PASS’VOLONTAIRE** **GRATUIT**

Donne accès gratuit aux rencontres **à domicile seulement**

**Couvre votre activité auprès de** **club** …accompagnateur d’une équipe …administratif …animation...

**mais ne vous permet pas d'intervenir au nom du club ni de voter**

**► VOUS POUVEZ** **ENCADRER UNE EQUIPE de JEUNES (licence obligatoire)** … **comme**

* dirigeant
* éducateur ( formation assurée et gratuite) …

##### VOIR AVEC LE SECRETARIAT

##### 

# (1) Payable en trois fois

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| rugby club usap84 |  | PHOTO |

***FICHE DE RENSEIGNEMENTS***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Caté-***  ***-gories*** | 1er pas  **5 ans révolus**  **au 30/06/ 2020** |  | Mini poussins  **2012/2013** |  | Poussins  **2010/2011** |  | Benjamins  **2008/2009** |  | Minimes  **2006/2007**  **(+2005 filles)** |  |

***(A remettre au secrétariat)***

***ces renseignements à usage strictement interne, ne font l'objet d'aucune divulgation auprès de qui que ce soit)(CNIL)***

|  |  |
| --- | --- |
| **JOUEUR :NOM**, Prénom :    **Né le : ……………………………… à**  ………...........**Code postal** ……………    N° portable (facultatif) .............................. Nationalité F Autre ...................... (à préciser)  **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***  **Nom du** **représentant légal** (père – mère – tuteur**(1)):**  **(1)**Entourer la bonne réponse  Adresse :…………………………………………… Ville : ……………………Code postal………  N0 de tél : Domicile……………………..Portable………………………Travail………………   |  | | --- | | Email (obligatoire) : .......................................................@ .....................................................  Indispensable pour vous communiquer les informations (écrire lisiblement) |     *Autre personne à contacter*: Nom……………………N° de tél ………………………(père, mère, autre ?)  Destinataire infos mail : oui – non Mail .................................................................. |

*Profession des parents* :Mère…………..........……………… Employeur…………………………….............

(facultatif) Père:……………… ………… Employeur………………………… ...............

|  |
| --- |
| **ASSURANCE** \*Régime d’assurance maladie:……………………… N0 affiliation S.S (celui du resp. légal )............................................ \* \*Mutuelle complémentaire familiale: OUI – NON NOM mutuelle................................................ |

**SCOLARITE**

Etablissement scolaire fréquenté ***à la rentrée 2019***……………………………………… Classe

|  |
| --- |
| ***Club rugby saison précédente (****si différent)****: .............................. Autre(s)sport(s)pratiqué(s):...............................*** |

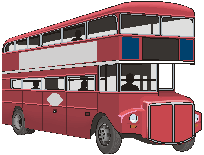
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPEMENT ENTOUREZ L’INDICATION UTILE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SHORT** | **5XS** | **4XS** | **3XS** | | **2XS** | **SX** | **S** | **M** | **L** | **XL** | **2XL** | | **3XL** | **4XL** | **5XL** |
| **POINTURE** | **25/28** | **29/32** | **33/36** | | **37/40** | **41/44** | **45/48** |  |  |  |  | |  |  |  |
| La taille correspond à une moyenne .Tenir compte de la morphologie de votre enfant | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Décompte cotisation**  **+ assurance** | | | | ***- de 6 ( 1er pas) – de 8 ans mini-poussins - de 10 Poussins - de 12 benjamins*** | | | | | | | | ***- de 14 ans (-15 Filles)***  ***Minimes*** | | | | |
| TOTAL dû | | | | **150€** | | | | | | | | **160€** | | | | |
| ***Si plusieurs enfants tarif dégressif (10% dès la 2è licence joueur)–Uniquement sur licenciés EDR-consulter le secrétariat - Bon CAF ,coupon sport , chèque loisirs etc. et carte bleue acceptés)*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOTATION** Short – chaussettes – + dotation club | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Les chaussures sont à la charge des familles*** *... Avec crampons moulés jusqu’au moins de 12 ans...pour les moins de 8 ans voire moins de 10ans une fermeture par scratch est conseillée* ***– protège dents conseillé également****)* | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Signature du responsable légal Date***

|  |  |
| --- | --- |
| rugby club usap84 | ***AUTORISATIONS parentales***  ***(tout joueur mineur le jour de l'inscription)***  ***(Attention : 4 SIGNATURES)*** |

***(A remettre au secrétariat)***

|  |
| --- |
| ***I.-AUTORISATION de*** *SOINS*  ***Vous serez prévenus dans les meilleurs délais au(x) numéro(s) que vous avez indiqué(s )sur la fiche de renseignements (recto)***  ***Je soussigné ....................................... responsable légal de l'enfant mineur, (nom, prénom) ...............................***  ***autorise par la présente et en cas de blessure :***  ***\* tout examen, soin ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire en urgence*** http://www.informatiquegifs.net/docteur/8.gif  ***\* le responsable de l’association, du Comité ou de la FFR***  ***$ A prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins***  ***$ A reprendre l'enfant à sa sortie uniquement en cas d'impossibilité absolue de ma part à pouvoir le faire*  Groupe sanguin: Allergie(s) éventuelle(s):**  ***Signature du responsable légal***    ***Le .................................................*** |

 ***II.-AUTORISATION de TRANSPORT***

***Les parents sont invités à prendre connaissance du contrat d'assurance lié à la licence FFR (obligatoire) de leur enfant. Celui-ci le couvre pour toutes les activités liées au rugby (déplacements, entraînements, matches...).***

***Les parents qui le souhaitent peuvent également souscrire une assurance complémentaire individuelle (Voir ci-dessous)***

***Je soussigné (e) .....................................responsable légal du mineur :.........................................................................***

***(nom et prénom)***

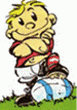
***l'autorise à utiliser les moyens de transports mis à sa disposition par le club de l'USAP Rugby Vaucluse (autocar, minibus ou véhicule particulier si nécessaire) pour toutes les activités organisées par le club.***

***Je reconnais avoir pris connaissance de cette information et en accepte les conditions.***

***Le ............................................***

|  |
| --- |
| ***III.-ASSURANCE COMPLEMENTAIRE (non obligatoire)***  ***Je soussigné (e) ..................................responsable légal du mineur :................................ (nom et prénom)***  ***certifie avoir pris connaissance des risques liés à toute activité sportive, du contrat d'assurance lié à la licence et couvrant l'activité rugby de mon enfant, licencié à l' USAP Rugby (infos avec le CM et livret que l’on m’a remis à l’inscription)***  ***.***   * ***Option 1. OUI je décide de souscrire aux garanties complémentaires FFR*** *(demander un dossier spécifique au secrétariat de l'Ecole de Rugby )*   ***si option 1:Dossier complémentaire remis le : ...................... ( ne sera envoyé à CGA que si le chèque correspondant est joint )***   * ***Option 2.NON je ne souhaite pas souscrire aux garanties complémentaires***   ***(cochez la bonne réponse)***  ***Fait le : ................................ Signature*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***IV.-Droit à l'image***  *J'autorise l'USAP Rugby à utiliser l'image de mon enfant qui pourrait apparaître sur les photos du club utiles à l'édition de documents internes, calendrier, site du club ...*  *et uniquement pour ces usages.* **En cas de toute autre utilisation une autorisation spécifique me sera demandée**  *Je n’autorise pas l’USAP Rugby à utiliser l’image de mon enfant pour quelque usage que ce soit (hormis sa licence)*  ***Le*** *..............................................* ***Signatu***re | |
| **J*’accepte de recevoir les offres des partenaires*** de l’USAP OUI - NON |

******

***SAISON 2019/2020***

***( Fiche à remettre au secrétariat EDR ou à ton éducateur)***

***Deviens le meilleur Ambassadeur de ton club en parrainant tes amis(es) afin qu’ils(elles) deviennent membre de l’USAP RugbyXV Vaucluse.***

***" Je parraine le plus grand, le plus fort, le plus rapide, le plus malin...ou tout simplement mon copain (copine)..."***

P.S . de plus en plus de filles jouent au rugby...nous organiserons, si elles sont suffisamment nombreuses, des rencontres « équipes féminines »

***Ton* NOM : Ta catégorie: 1er pas – MP- P- B – M - C**

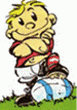
**(parrain/marraine) *(Entourez la bonne réponse)***

***(Tu peux compléter ta fiche durant la saison ce qui te laisse la possibilité d’améliorer ton « score »).***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom du filleul (de la filleule)** | **Né(e) le** | **G /F** | DateInscript. | **Adresse** | **Dotation** |
| **1** |  |  |  |  |  | **1 tee shirt USAP** |
| **2** |  |  |  |  |  | **1 Polo** |
| **3** |  |  |  |  |  | **1 Montre USAP** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Conditions.1.***Le parrainage devient effectif lorsque le filleul, après sa période d’essai , prend sa licence et participe au moins pendant un trimestre aux entraînements et tournois .*

***Signature de l'éducateur Le secrétariat Commission des Jeunes***

*** SAISON 2019/2020***

***(Fiche à remettre au secrétariat EDR ou à ton éducateur)***

***Deviens le meilleur Ambassadeur de ton club en parrainant tes amis(es) afin qu’ils (elles) deviennent membre de l’USAP Rugby XV Vaucluse.***

***" Je parraine le plus grand, le plus fort, le plus rapide , le plus malin... ou tout simplement mon copain (copine)..."***

P.S . de plus en plus de filles jouent au rugby...nous organiserons, si elles sont suffisamment nombreuses, des rencontres « équipes féminines »

***Ton* NOM : Ta catégorie: 1er pas – MP- P- B – M - C (parrain/marraine) *(entourez la bonne réponse)***

***(Tu peux compléter ta fiche durant la saison ce qui te laisse la possibilité d’améliorer ton « score »).***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom du filleul (de la filleule)** | **Né(e) le** | **G /F** | Date inscript. | **Adresse** | **Dotation** |
| **1** |  |  |  |  |  | **1 tee shirt USAP** |
| **2** |  |  |  |  |  | **1 Polo** |
| **3** |  |  |  |  |  | **1 Montre USAP** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Conditions.1.***Le parrainage devient effectif lorsque le filleul, après sa période d’essai, prend sa licence et participe au moins pendant un trimestre aux entraînements et tournois.*

***Signature de l'éducateur Le secrétariat Commission des Jeunes***