



AFFILIATION FFR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



DOSSIER A RENDRE AVEC UNE COPIE DE LA PIECE D'IDENTITE DE L'ENFANT

NOM _____

PRENOM _____

Date de Naissance : _____

Sexe : Masculin Féminin

Lieu de naissance : _____

Pour les personnes nées à l'étranger le code postal est 99000

Code Postal de naissance : _____

Ces informations sont garantes de votre affiliation à la FFR. Elles doivent être rigoureusement identiques aux justificatifs d'identité qui vous seront réclamés ultérieurement. Tout dossier non conforme sera refusé et nécessitera la reprise de la procédure d'affiliation depuis le début.

Coordonnées

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Contact Mère :

Contact Père :

Nom : _____

Nom : _____

Portable : _____

Portable : _____

Email : _____

Email : _____

Etablissement scolaire : _____ Classe : _____

Origine affiliation FFR : Raison qui vous a amené à prendre une licence dans notre club.

Ré-affiliation SOUA

Mutation Club de provenance : _____

Ancien pratiquant (reprise après coupure) Dernière saison : _____

Animations scolaires

Forums associatifs

Journée découverte

Tournoi rugby à 5 de fin de saison

Autre (précisez) : _____

Frères/sœurs licenciés au SOUA : Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

Régime alimentaire spécial : _____

Allergies : _____

PAI : OUI (à fournir) Non

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (*NOM, prénom, qualité*),

en cas d'accident de (*NOM, prénom du licencié*)

autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire

- le responsable de l'association, du Comité ou de la FFR :

- à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
- à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur

Fait à :

Signatures

Le :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom : _____ Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

Autre personne à joindre en cas d'accident :

NOM : _____

Prénom : _____ Qualité : _____

Téléphone (portable et fixe si possible) : _____

Coordonnées du médecin traitant :

NOM et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigne, M....., le pere

Né le à

Domicile à Et / ou

Mme....., la mère

Née le à

Domiciliée à

Autorise mon enfant à être photographié et filmé.

Autorise le SOUA RUGBY à utiliser les photographies et vidéos mentionnées ci-dessous dans le cadre de sa communication, conformément aux dispositions légales relatives au droit à l'image et au droit au nom :

Objet de l'autorisation : Cession des droits à l'image

Support utilisé : Internet, Facebook, TeamPulse, Presse (journaux, télévision), visuels, calendriers, tous supports médiatiques.

Cette autorisation est accordée :

Pour toute zone de diffusion en France et à l'étranger Cette autorisation est consentie à titre gracieux.

Fait à ,

le

Signature du ou des parents, précédée de la mention « bon pour autorisation »

PRIX DES LICENCES SAISON 2025/2026

NOM et PRENOM :

TELEPHONE :

CATEGORIE :

CATEGORIES	PRIX LICENCE	
RUGBY A 5	95 €	Toutes les licences sont payables en plusieurs fois !
U5 né(e) du 01/07/2021 au 31/12/2021	95 €	
U6 né(e) du 01/01/2020 au 30/06/2021	125 €	
U8 (2018/2019) U10 (2016/2017) U12 (2014/2015) U14 (2012/2013)	198 €	Le club accepte : <i>Coupons sport, chèque vacances ANCV, chèque bancaire (ordre SOUA) espèces et CB</i>
U16/U19 + FEMININES	198 €	Réductions : <i>Pass région lycéen, Okay Savoie, Carte loisirs Ugine, Pass' Sport, aides de certaines communes et Comités d'Entreprises</i>
SENIORS	260 €	
ENTRAINEURS/EDUCATEURS	15 €	<i>Fratrie -30€ pour 2 licences, -60€ pour 3 licences, ...</i>



Également inclus dans le prix de la licence un carnet de tombola

Je me connecte :



Personnes à contacter pour les licences :

Myriam 06 21 98 43 25 secretariat@soua-rugby.fr
--

Anaïs : 06 48 39 83 56 affiliation@soua-rugby.fr

ENTRAINEMENTS SAISON 2025/2026

Entrainements : stade Jo Fessler d'Albertville (U5 à U12)
stade municipal d'Ugine (U14 mardi)

Heures/ Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
09h00						
10h00						U5/U6 10h-11h
11h00						U8/U10/U12 10h-11h30
12h00						
13h00						
14h00						
15h00						
16h00						
17h00						
18h00		- U8/U10 18h – 19h30	- U5/U6 18h – 19h			- U14 18h15-20h ALBERTVILLE
19h00		- U14 18h15-19h45 UGINE	- U12 18h-19h30			
20h00						

Horaires susceptibles de modifications

Reprise des entraînements EDR le samedi 23 aout 2025