



DECLARATION SUR L'HONNEUR

MEMBRES MINEURS

En tant que responsable civile du membre mineur d'âge, je soussigné-e :

- Autorise mon enfant à participer à l'activité de rugby.
- Déclare adhérer à la Charte des écoles de rugby.
- Déclare adhérer aux règles de fonctionnement du club.
- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement antidopage inscrit dans le décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 relatif à la lutte contre le dopage (www.dopage.cfwb.be).
- Déclare avoir pris connaissance des montants de cotisation annuelle et des modalités de paiement.
- Atteste que mon enfant est en ordre de mutuelle.
- Déclare avoir pris connaissance des termes et conditions du contrat d'assurance « joueur » du club ci-annexé.
- Prends note que cette assurance est complémentaire à la mutuelle obligatoire du joueur/de la joueuse.
- Accepte que des frais médicaux couverts par la mutuelle du joueur/de la joueuse ne peuvent en aucun cas être réclamés au club.
- Autorise les encadrant-e-s sportifs et administratifs à prendre toute mesure d'ordre médical nécessaire en cas d'accident.
- Prends note et accepte que le club ne puisse être tenu pour responsable en cas de problème ou d'accident lors d'un covoiturage proposé pour un déplacement (match, tournoi, activité, etc.).
- Prends note que le club s'engage à respecter le Règlement Général de Protection des Données (RGPD).
- Autorise le club à publier des photos du joueur/de la joueuse inscrit-e sur le site internet et sur les réseaux sociaux du club ou de l'équipe : OUI / NON

Nom du membre mineur :

Nom du responsable :

Date :

Signature du responsable :



DECLARATION SUR L'HONNEUR

MEMBRES MAJEURS

En tant que joueur/joueuse majeur-e, je soussigné-e :

- Déclare adhérer à la Charte du Club.
- Déclare adhérer aux règles de fonctionnement du club.
- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement antidopage inscrit dans le décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 relatif à la lutte contre le dopage (www.dopage.cfwb.be).
- Déclare avoir pris connaissance des montants de cotisation annuelle et des modalités de paiement.
- Atteste être en ordre de mutuelle.
- Déclare avoir pris connaissance des termes et conditions du contrat d'assurance « joueur » du club ci-annexé.
- Prends note que cette assurance est complémentaire à la mutuelle obligatoire.
- Accepte que des frais médicaux couverts par la mutuelle ne peuvent en aucun cas être réclamés au club.
- Autorise les encadrant-e-s sportifs et administratifs à prendre toute mesure d'ordre médical nécessaire en cas d'accident.
- Prends note et accepte que le club ne peut être tenu pour responsable en cas de problème ou d'accident lors d'un covoiturage proposé pour un déplacement (match, tournoi, activité, etc.).
- Prends note que le club s'engage à respecter le Règlement Général de Protection des Données (RGPD).
- Autorise le club à publier des photos du joueur/de la joueuse inscrit-e sur le site internet et sur les réseaux sociaux du club ou de l'équipe : OUI / NON

Nom :

Date :

Signature :