



RENTREE 2026

Option RUGBY

Devenez...

- Joueur**
- Arbitre**
- Coach**

Plus d'infos sur www.lyceedupaysdebray.fr



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

.....

père, mère, tuteur, représentant légal (1)

accepte que mon fils, fille (1):

.....

- ✓ intègre l'option « rugby » du lycée du Pays de Bray pour l'année scolaire 2026/2027,
- ✓ l'autorise à participer aux activités de l'association sportive de ce même lycée et aux rencontres sportives proposées par l'UNSS (2),
- ✓ autorise les professeurs de l'association sportive du lycée à le, la, transporter dans leur propre véhicule ou dans un véhicule du lycée (2).

Signatures :

Père ou tuteur

Mère ou tutrice

A : le : A : le :

(1) rayer la mention inutile

(2) rayer en cas de refus d'autorisation

DEMANDE D'AUTORISATION DE PRISE DE PHOTOS/VIDEOS

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit à l'option sportive du lycée du Pays de Bray et nous souhaitons obtenir votre autorisation afin de réaliser des photos et/ou des vidéos de l'équipe de rugby. Les photos et/ou les vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages qu'à la mise en ligne sur le site du lycée, ou à la page Facebook et Instagram du LPA du pays de Bray.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent votre enfant est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

Par conséquent, vous voudrez bien compléter le formulaire ci-dessous nous autorisant à faire des photos de votre enfant et à le mettre sur le site du lycée dans la rubrique « options ».

Par avance, nous vous remercions de votre collaboration.

Le responsable de la section.

Monsieur (père ou tuteur).....

Madame (mère ou tutrice).....

représentant légal de l'élève (Nom et prénom).....

autorise le lycée du Pays de Bray (option rugby) à : « prendre des photos et ou de vidéos de votre enfant et à les divulguer sur le site du Lycée du Pays de Bray, comme sur la page facebook de son association sportive, durant tout le temps de sa scolarité, dans le cadre de la section sportive »

Père ou tuteur (signature)

Mère ou tutrice (signature)

A.....

A.....

Le

Le.....

CERTIFICAT DE NON-CONTRE-INDICATION

OPTION RUGBY

Je soussigné, docteur.....

certifie avoir examiné ce jour

NOM.....

Prénom.....

qu'il ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique dans le cadre de l'option « rugby »

Observations :

Date :.....

Signature et cachet du médecin :

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (NOM, Prénom et qualité)

.....

en cas d'accident de (NOM, Prénom du licencié et date de naissance)

.....

autorise par la présente :

- ✓ tout examen ou intervention qui serait nécessaire
- ✓ les responsables de l'association sportive du lycée du Pays de Bray :
 - 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 :

Le :

Signatures :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Coordonnées des personnes à joindre en cas d'accident :

Nom.....

Qualité..... Tél fixe: Tél portable:

Nom.....

Qualité..... Tél fixe: Tél portable:

LA CHARTE DE L'ÉLÈVE-JOUEUR

L'élève - joueur

- ✓ se donne les moyens de réussir scolairement,
- ✓ donne une image positive du sportif dans le lycée et en dehors,
- ✓ assiste à tous les entraînements (deux par semaines), à toutes les compétitions et aux entraînements adaptés en cas de blessure (muscultation ou arbitrage) - le mardi/jeudi : 17h30-19h00
- ✓ arrive à l'heure aux entraînements et en cours après l'entraînement,
- ✓ respecte le règlement de l'établissement et de l'internat,
- ✓ assume les exigences d'une pratique de Bon Niveau Scolaire,
- ✓ établit une relation de confiance avec les cadres de l'option,
- ✓ respecte ses camarades,
- ✓ respecte l'ensemble des personnels de l'établissement,
- ✓ accepte les tâches nécessaires à la vie d'un groupe,
- ✓ et est adhérent à l'AS du lycée (20€)

Date et Signature de l'élève - joueur :

Tout manquement à cette charte entraînera automatiquement deux heures de rattrapage de cours (absence) ou de retenue voir d'exclusion temporaire ou définitive de l'option.

- Chaque trimestre du parcours de formation a une note d'option Rugby sur le bulletin (en plus de celle d'EPS)
- A la fin du parcours de formation, une note d'option Rugby compte pour le Bac (CCF)

FICHE RENSEIGNEMENTS

✓ **COORDONNEES de l'élève :**

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
.....
CODE POSTAL : VILLE :

Adresse électronique domicile :@.....

Adresse électronique élève :@.....

✓ **SCOLARITE :**

ETABLISSEMENT 2025-2026 : CLASSE :
ETABLISSEMENT 2026-2027 : LPA du Pays de Bray CLASSE :

✓ **DOMAINE SPORTIF :**

TAILLE : POIDS : DATE DE NAISSANCE :

Si l'élève est déjà pratiquant rugby :

POSTE(S) OCCUPÉ(S):

CLUB(S) ou UNSS :

NOM et N° téléphone de l'entraîneur:

Email de l'entraîneur :

Si vous souhaitez obtenir des informations sur les traitements de données personnelles gérés par notre établissement vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPD) par courriel à l'adresse dpd-ea.draaf-normandie@agriculture.gouv.fr