

REGLES DE COTISATION ET DE LICENCE

*La cotisation annuelle est à régler **intégralement** pour le 30 septembre 2024 ,**sauf** pour les paiements échelonnés

Le paiement échelonné doit être demandé à CHANTAL 0476/777080

Chantal.puttemans@hotmail.com

*Les joueurs qui ne sont pas en ordre de cotisation et de certificat médical ne peuvent pas participer aux matchs

*Le certificat médical unique de la LBFR est à remettre à la secrétaire accompagné d'une preuve de paiement

*Le paiement doit se faire uniquement par virement bancaire sur le compte du RACING JET BE 35 7340 1988 7837

-Chaque paiement doit comporter la communication suivante
NOM PRENOM DU JOUEUR + CATEGORIE (U8,U10,,,,)

*L'accès aux terrains et aux entraînements seront refusés à partir du 1er octobre 2024 à tout membre n'ayant pas réglé TOUT ou partie de la cotisation

ATTENTION: PAS de paiement de cotisation = PAS d'assurance= PAS de licence

MONTANT DES COTISATIONS 2024-2025

COTISATION SAISON 2023-2024	CATEGORIE U6	CATEGORIE U8-U18	Autres CATEGORIE	MEMBRES NON -JOUEURS
COTISATION PRINCIPALE	100 Euros	160 EUROS	200 EUROS	50 EUROS MINIMUM
REDUCTION 2ème JOUEUR/JOUEUSE D 'UNE MÊME FAMILLE	-10 euros	-10 EUROS	-10 EUROS	

INTERVENTION DE VOTRE MUTUELLE

*La majorité des mutuelles remboursent une partie du coût d'affiliation à un club sportif, Renseignez-vous auprès de votre mutuelle !



FORMULAIRE D'AFFILIATION AU RUGBY CLUB RACING JET DE BRUXELLES
2024-2025

RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR

NOM : PRENOM :
Né(e) le : / / à :
Nationalité : Sexe : M / F
Adresse :
Code Postal : Localité :
GSM :
Adresse e mail :@

RENSEIGNEMENT MUTUELLE

Coller une vignette

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Informations médicales que vous jugerez importantes de nous communiquer (allergie, asthme ,...)
.....
.....
.....
.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM – PRENOM TEL.....
NOM -PRENOM..... TEL

A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES MOINS DE 18 ANS

PERE	MERE
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Localité :	Localité :
GSM :	GSM :
E-MAIL :	E -MAIL :



CHARTRE DE L'EDUCATEUR

DROITS DE L'EDUCATEUR :

- à la FORMATION
- à l'INFORMATION
- au MATERIEL(pour l'entraînement et les infrastructures)
- au RESPECT (des joueurs,des parents,des autres encadrants ,du club)
- au SOUTIEN du club,des dirigeants,et des parents
- avoir un STAFF (manager,coachs,assistants)

DEVOIRS DE L'EDUCATEUR :

- de FORMATION
- de veiller à la SECURITE des joueurs
- d'adhérer à la POLITIQUE et au PROJET du club
- de PREPARER les joueurs (les amener à leur meilleur niveau)
- d'ETRE un EXEMPLE pour les joueurs (assiduité,moralité,ponctualité)
- de RESPECTER le matériel et les infrastructures



CHARTRE DU JOUEUR

DROITS DU JOUEUR

- à une **FORMATION** de qualité (entraînement et encadrants)
- à la **SANTE** (je ne suis pas une machine à jouer)
- à de bonnes conditions de **PRACTIQUE** (matériel, lieux d'entraînement)
- d' être traité avec **DIGNITE** (par mes partenaires, mes coachs, mon club)
- à la **DIFFERENCE**
- de **JOUER**

DEVOIRS DU JOUEUR

- de **RESPECTER** mon **ENGAGEMENT** : être présent, être en ordre , être à l 'heure,
respecter les valeurs du club ,être motivé,
- de **RESPECTER** mon **ENVIRONNEMENT** : mes partenaires, mes adversaires, le matériel,
les installations , les membres du club ,
- de **RESPECTER** L'**ENCADREMENT** : mes éducateurs, coachs, les arbitres, les dirigeants,

QUE FAIRE EN CAS D'ACCIDENT ?

- 1, Remplir la déclaration d'accident (disponible sur le site internet du club www,) et la remettre en main propre
!!!!!!!NE PAS LA REMETTRE VOUS -MÊME A ETHIAS !!!!!!! (elle ne sera pas traitée par ETHIAS)
- 2,Le club se charge de transmettre la déclaration à la compagnie d'assurance
- 3, La victime reçoit ensuite un courrier d'ETHIAS reprenant son numéro de dossier



CHARTRE DES PARENTS

DROITS DES PARENTS :

- à une FORMATION de qualité pour mon enfant (entraînement et encadrants)
- à de bonnes conditions de PRATIQUE pour mon enfant (matériel, lieux d 'entraînement)
- d'être traité avec DIGNITE (par les coachs ,le club)
- à la DIFFERENCE

DEVOIRS DES PARENTS :

- de RESPECTER mon ENGAGEMENT : PRESENCE de mon enfant en ordre et à l'heure aux entraînements
- PREVENIR les coachs en cas d'absence ou de retard a l 'entraînement
- Être BON SPECTATEUR et SUPPORTER EXEMPLAIRE : respecter les arbitres , et adversaires
- Être présent aux différentes manifestations du club
- De RESPECTER l'environnement de mon enfant : coachs ,installation , matériels



FORMULAIRE D'AFFILIATION AU RUGBY CLUB RACING JET DE BRUXELLES

2024-2025

AFFILIATION POUR UN MEMBRE NON JOUEUR

RENSEIGNEMENTS DU MEMBRE

NOM..... PRENOM.....

NE(E) le :/...../..... à

Nationalité : Sexe : M / F

Adresse :

Code Postal : Localité :

GSM :

Adresse e mail :@.....

DATE :/...../.....

NOM :

SIGNATURE

La cotisation annuelle est de 50 euros minimum à régler par virement bancaire à

RUGBY CLUB RACING JET DE BRUXELLES

12 rue de meudon

1120 Bruxelles

IBAN : BE 35 734019887837

Inscrire « membre non joueur » dans la communication du paiement +NOM+PRENOM