

## REGLES DE COTISATION ET DE LICENCE

\*La cotisation annuelle est à régler **intégralement** pour le 30 septembre 2023 ,**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 ou à un responsable du club 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 2023 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 2023-2024

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  
2023-2024

**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,punctualité)
- 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 **PRATIQUE** (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](http://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 'entrainement)
- 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

2023-2024

**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