Bonjour à toutes et à tous,

Bienvenue aux nouveaux licenciés du GREP et merci à tous ceux qui rempilent pour une nouvelle saison à nos côtés !

Toute l'équipe est ravie de vous retrouver (ou de vous accueillir) pour partager une année placée sous le signe du rugby, du plaisir, du dépassement de soi et de la convivialité.

Une question, un doute, besoin d'une information ? N'hésitez pas à nous solliciter à tout moment. Vous trouverez tous les contacts utiles sur le site du club :

gemenos-rugby.com

Nous sommes là pour vous accompagner tout au long de la saison.

Le GREP recherche également des bénévoles pour renforcer son équipe hors du terrain : organisation des matchs, événements, logistique, animations... Chacun peut apporter sa pierre à l'édifice ! Si vous avez un peu de temps et l'envie de participer à l'aventure.

Contactez-moi au **06 09 44 23 35**.

Ensemble, faisons de cette saison une belle réussite, sur le terrain comme autour !

À très vite au bord des terrains et au club-house !

Émilie

Infos inscription au GREP

Cas n°1 : Première inscription au GREP

Afin que le club puisse créer votre licence sur le site de la Fédération Française de Rugby (FFR) et vous permettre de finaliser votre inscription en ligne, merci de transmettre au secrétariat les informations suivantes :

- Nom et prénom – Sexe - Date de naissance - Ville et pays de naissance - Département de résidence - Adresse e-mail

Vous recevrez ensuite un e-mail de la FFR (pensez à vérifier vos courriers indésirables/spams) contenant votre identifiant et votre mot de passe. Ces informations sont à conserver précieusement, car elles vous permettront d'accéder à la plateforme d'inscription Oval.

Pour finaliser votre dossier, vous devrez numériser et déposer sur Oval :

- Une photo d'identité
- Une pièce d'identité (carte nationale d'identité recto/verso ou passeport). Pour les mineurs ne disposant pas d'une pièce d'identité : une copie du livret de famille.
- L'autorisation de soins dûment complétée
- Le certificat médical (pôle compétition) ou télécharger le questionnaire de santé.

Cas n°2 : Renouvellement de licence

Pour un renouvellement, un e-mail vous sera envoyé directement. Pensez à déposer l'autorisation de soin ainsi que le certificat médical ou télécharger le questionnaire de santé.

Dans les deux cas

Un dossier papier vous sera remis. Il devra être complété puis retourné au club avec les documents suivants :

- Fiche de renseignements
- Autorisation de soins en cas d'accident
- Règlement de la cotisation

Connectez-vous à la plateforme Oval2 depuis un ordinateur : : https://oval2.fr

(L'utilisation d'un téléphone portable ou tablette est fortement déconseillée)

Pour vous accompagner dans cette démarche, vous pouvez consulter le tutoriel vidéo suivant :

https://www.youtube.com/watch?v=DZ8rFltMwCg&t=450s

INSCRIPTION 2026 -2027

NOM .....

PRENOM .....

NEE LE ..... A .....

SEXE FEMININ ☐ MASCULIN ☐

NATIONALITE.....

TAILLE

T-SHIRT :
SHORT :
CHAUSSETTES :

	BABY du 01/09/2022 et du 01/01 au 30/06/2023
	M6 2021et du 01/01/2022au 01/09/2022
	M8 2019/2020
	M10 2017/2018
	M12 2015/2016
	M14 2013/2014
	CADET 2011/2012
	JUNIOR 2008/2009/2010
	SENIOR 2008 ET +
	LOISIR "YAKA"
	MIXTE

PERE MERE TUTEUR (rayer la mention inutile)

NOM .....
PRENOM .....
ADRESSE .....
.....
CP .....
VILLE .....

CONTACT @ : .....
TEL .....
PROFESSION : .....

PERE MERE TUTEUR (rayer la mention inutile)

NOM .....
PRENOM .....
ADRESSE .....
.....
CP .....
VILLE .....

CONTACT @ : .....
TEL .....
PROFESSION : .....

Autorisation de transport

Je soussigné(e) ..... agissant en qualité de

Parent ou tuteur légal du licencié mineur : .....

☐ autorise

☐ n'autorise pas

le transport du licencié dans le cadre des activitées organisées par le club (véhicules du club, véhicules de bénévoles, bus, etc...)

Pour les enfants soumis à l'obligation légale d'utiliser un rehausseur, celui-ci devra être fourni par les parents ou représentants légaux. À défaut, le club ne pourra pas assurer le transport de l'enfant.

Autorisation droit à l'image

Je soussigné(e) ..... agissant en qualité de :

☐ licencié majeur

☐ Parent ou tuteur légal du licencié .....

☐ autorise

☐ n'autorise pas

Le club à utiliser les photos et vidéos prises dans le cadre des activités (entraînements, compétitions, événements, etc.) sur ses différents supports de communication (site internet, réseaux

Fait à : ..... le .....

REGLEMENT

		MONTANT		MONTANT
CB	☐	.....	CHEQUE n°1	.....
CJEUNE	☐	.....	CHEQUE n°2	.....
PASS'SPOR	☐	.....	CHEQUE n°3	.....
ANCV papie	☐	.....	sibilité de paiement en trois fois Maxi	
ANCV dema	☐	.....	CHEQUE CAUTION	(C'JEUNE ET PASS'SPSORT)
ESPECE	☐	.....		

Tarifs des licences – Saison 2026/2027

École de Rugby / Pôle Compétition (CADETS + JUNIORS)

- Baby Rugby : 100 €
- Catégories M6 à M14 et M16 à M19 :

Non Gémenosiens	Gémenosiens
1 Enfant 250€	1 Enfant 230€
2 Enfant 230€	2 Enfants 210€
3 Enfants 210€	3 Enfants 190€

Séniors :

- Licence : 200 €

Rugby Loisirs et Mixte (Masculin & Féminin) :

Gémenosiens	140 €
Non Gémenosiens	160 €

La cotisation comprend : Licence, assurance FFR et T-shirt, Short, Chaussettes du club.

Horaires entraînements (sous réserves de changements …)

Baby : Samedi 10H-11H (collation offerte)

	MERCREDI (Goûter offert)	SAMEDI
M6	14H30-16H	10H30-12H
M8	14H-16H	10H-12H
M10	16H-18H	10H-12H
M12	15H30-17H30	10H-12H

M14 LUNDI 18H30-20H (Gémenos/La Ciotat) JEUDI 18H30-20H (Cassis)

Cadets MERCREDI 18H30-20H30 (Gémenos) VENDREDI 18H30-20H30 (La Ciotat)

Juniors MARDI 19H-20H30 (Ceyreste) JEUDI 19H-21H (Gémenos)

Séniors MARDI 19H45-21H30 VENDREDI 19H30-21H

Loisirs Masculin ‘’YAKA’’ VENDREDI 20H30-22H30

Loisirs mixte Touch MERCREDI 20H-21H30

Autorisation de soins en cas d'accident

Je soussigné(e) :

Agissant en tant que Parent / Tuteur légal du licencié mineur :

Autorise O **N'autorise pas** O

Le personnel encadrant du club à faire procéder, en cas d'urgence ou d'accident, aux soins médicaux nécessaires :
Premiers secours, transport, consultation, hospitalisation.

A : Le :

Signature

Personne à joindre en cas d'accident :

Nom, Prénom et Numéro de téléphone : Qualité :

Nom, Prénom et Numéro de téléphone : Qualité :

Coordonnées du médecin traitant :
Nom, Prénom et Numéro de téléphone :
Adresse :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Votre enfant a-t-il des problèmes d'allergies ? ☐ OUI ☐ NON

Votre enfant suit-il un traitement médical particulier ? ☐ OUI ☐ NON

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? ☐OUI ☐NON

Si une ou plusieurs cases « Oui » ont été cochées, merci de fournir des précisions :