



FORMULAIRE D'AFFILIATION AU ROYAL KITURO SCHAERBEEK RUGBY CLUB 2021-2022



à remettre au team-manager de votre catégorie

RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR (âge minimum 5 ans lors de l'inscription)

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

Renseignements assurance mutuelle

Nom de la société d'assurance mutuelle du joueur : _____
 Pays d'affiliation à la mutuelle : _____
 Numéro de mutuelle (ou coller une vignette) : _____

PRATIQUE DU RUGBY

Le joueur avait-il une licence de rugby dans un autre club ? Oui / Non
 Si oui : => nom du club : _____
 => numéro de licence : _____
 => la demande de transfert a-t-elle été remise au Kituro? oui / non

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM – Prénom : _____ ☎ : _____
 NOM – Prénom : _____ ☎ : _____

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 : _____
☎ privé : _____	☎ privé : _____
E-mail : _____	E-mail : _____
Profession : _____	Profession : _____

DECLARATION sur l'honneur pour les membres mineurs

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

- ◆ 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.
- ◆ Accepte que des frais médicaux couverts par la mutuelle du joueur ne peuvent en aucun cas être réclamés au club.
- ◆ Autorise les encadrants 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, 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 inscrit dans le cadre du site web Kituro et des réseaux sociaux du club et de l'équipe : OUI / NON

Date : __/__/____

Nom : _____ **Signature :**

DECLARATION sur l'honneur pour les membres majeurs

En tant que joueur majeur, je soussigné :

- ◆ 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 encadrants 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, activité, etc.).
- ◆ Prends note que le club s'engage à respecter le Règlement Général de Protection des Données (RGPD).
- ◆ Déclare adhérer à la Charte du Club.
- ◆ Autorise le club à publier des photos du joueur inscrit dans le cadre du site web Kituro et des réseaux sociaux du club et de l'équipe : OUI / NON

Date : __/__/____

Nom : _____ **Signature :**

REGLES DE COTISATION ET DE LICENCE

- ◆ La cotisation annuelle est à régler intégralement pour le 30 septembre 2021 (sauf pour les paiements échelonnés) ou pour le 1er match (amical ou officiel).
- ◆ Les joueurs qui ne sont pas en ordre de cotisation et de certificat médical ne peuvent pas participer aux matchs (amicaux et officiels).
- ◆ La licence est octroyée par la Ligue Belge Francophone de Rugby (LBFR) uniquement après remise du certificat médical et paiement intégral de la cotisation.
- ◆ Le certificat médical unique de la LBFR est à remettre au team- manager de catégorie.
- ◆ Le paiement doit se faire uniquement par virement bancaire sur le compte du Kituro : BE37 2100 6444 4428.
 - Chaque paiement doit comporter la communication suivante : nom + prénom du joueur + catégorie (U8, U16,...). Il faut préciser dans la communication : « cotisation partielle » ou « cotisation intégrale » ou
 - « solde cotisation intégrale ».
- ◆ Pour le paiement échelonné, merci de contacter Béryl à tresorier@kituro.be avant le 15 septembre.
- ◆ Un délai de trois jours ouvrables est à compter entre la réception du paiement et la demande de licence à la LBFR.
- ◆ Les nouveaux joueurs ont possibilité de faire 3 entraînements d'essai. Ils ne sont pas assurés par le club en cas d'accident durant ces essais.
- ◆ L'accès aux terrains et aux entraînements seront refusés à partir du 1er octobre 2021 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 2021-2022

Cotisations Saison 2021-2022	Catégories U6-U8	Autres catégories de joueurs y compris le Touch	Membres non-joueurs
Cotisation principale	220 €	280 €	50€ minimum
Réduction 2ème joueur/joueuse d'une même famille OU résident(e) de Schaerbeek	-30€ sur demande à la trésorière		
Sponsors/ publicité	1 licence prise en charge par famille à partir de 600€		

En cas de demande particulière concernant le paiement des cotisations, nous vous invitons à prendre contact avec le trésorier du club : tresorier@kituro.be.

La politique du Kituro est d'essayer de trouver des solutions pour chacun.

Action spéciale recrutement dans certaines catégories :

□ Réduction sur cotisation pour l'affiliation de nouveaux membres

- ◆ Le rugby c'est l'histoire d'un ballon avec des copains autour...
- ◆ Et aujourd'hui ces copains peuvent vous faire économiser de l'argent !
- ◆ Le Comité lance une action « je recrute = je fais des économies sur ma cotisation ».

- ◆ Comment ça fonctionne ?
- ◆ Pour la saison 2021-2022 si les conditions suivantes sont réunies :
- ◆ Le membre était en ordre de cotisation pour la saison 2020-2021
- ◆ Le membre recrute 1 ou 2 nouveaux joueurs ou plus pour les catégories :
 - Senior ou
 - U18 ou
 - U16 ou
 - 1 nouvelle joueuse pour n'importe laquelle des catégories (Petite, Grande École ou, Ovalie, Ovalie développement)
- ◆ La/les recrues règlent la totalité de leur cotisation pour la saison 2021-2022

- ◆ Si tu recrutes :
- ◆ 1 joueur = réduction de 100€ sur le montant de ta cotisation
- ◆ 2 joueurs = réduction de 200€ sur le montant de ta cotisation
- ◆ 3 joueurs ou plus = cotisation offerte dans sa totalité

- ◆ Pour en bénéficier, merci de contacter Béryl à tresorier@kituro.be.

◆ Publicité déductible pour les indépendants

- ◆ En tant qu'indépendant, vous pouvez soutenir le Kituro via un sponsoring déductible d'impôt et voir votre cotisation ou celle de votre enfant offerte. Comment ça fonctionne ?
- ◆ Vous doublez (au minimum) le montant de la cotisation et versez la somme de 600€ HTVA minimum avec la communication « Sponsoring Publicité ». Si vous voulez inclure 1 cotisation dans la facture = 600€ HTVA minimum, 2 cotisations = 1200€ HTVA minimum etc.
- ◆ Le Kituro émet une facture pour frais de publicité.
- ◆ Vous bénéficiez d'une (ou plus en fonction du montant) cotisation offerte.
- ◆ Le logo de votre société (si vous le souhaitez) et ses coordonnées seront affichés sur le tableau des sponsors à l'intérieur du Club House.

- ◆ Pour en bénéficier, merci de contacter Béryl à tresorier@kituro.be.

- ◆ **Cotisation versée à la Fondation Roi Baudouin sous forme de Don déductible pour tous**
- ◆ Une autre façon de soutenir votre club est via un don déductible d'impôt ouvert à tous.
- ◆ Comment ça fonctionne ?
- ◆ Vous versez le montant de la cotisation + un don pour un montant total minimum de **330€**. **Vous envoyez à Béryl tresorier@kituro.be la preuve du versement à la Fondation.**
- ◆ Le don doit être fait via le site internet de la Fondation Roi Baudouin sur la page suivante :
- ◆ <https://www.kbs-frb.be/fr/Flows/Gift/Checkout?notice=124%2f0020%2f00033&title=Action+Philanthropique+Kituro>
- ◆ [+Académie](#) Suivez le guide !
- ◆ La Fondation Roi Baudouin reverse le montant au Kituro et établit une attestation fiscale pour le don. Cette attestation fiscale vous permet de remplir votre déclaration d'impôt 2021 et de bénéficier d'une réduction d'impôt de **60 %** du montant de votre don. En pratique, pour un don de 330€, vous pouvez déduire fiscalement 198€.

- **4 manières de récupérer une partie de votre cotisation**

:

- ◆ **Chèque sport de la Commune de Schaerbeek**

- ◆ La commune de Schaerbeek intervient à hauteur de 60€ pour l'affiliation à un club sportif pour les garçons âgés de moins de 21 ans et les filles âgées de moins de 25 ans.
- ◆ Vous trouverez plus d'information sur les conditions d'accès et la procédure ici : <https://www.1030.be/fr/cheque-sport>

- ◆ **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 !

- ◆ **Prise en charge de votre cotisation par le CPAS**

- ◆ Le CPAS décide lui-même comment il organise l'octroi de cette aide à la participation sociale, sportive et culturelle. Donc pour en savoir plus, le mieux est de vous renseigner auprès du CPAS de votre commune de résidence !

- ◆ **Aide pour la Pratique Sportive**

- ◆ Certaines communes ont mis en place des aides financières à l'attention de leurs résidents. Ces aides peuvent être destinées à l'ensemble de la population ou à certaines catégories spécifiques
- ◆ Celles ci sont consultables sur le site de l'Adeps via le lien suivant:
- ◆ <http://www.sport-adepts.be/index.php?id=8858>

INFORMATIONS POUR L'ASSURANCE

- Le membre affilié est couvert par la police d'assurance complémentaire Ethias numéro 45.038.678 ci-après.
- L'assurance intervient **en complément de la mutuelle.**
- Le membre affilié **doit être en ordre de mutuelle.**
- En cas de sinistre, en aucun cas le Kituro prendra à sa charge les frais médicaux couverts par la mutuelle obligatoire d'un membre.

Que faire en cas d'accident ?

1. Remplir la déclaration [d'accident](#) (disponible sur le site internet www.kituro.be) et la remettre au secrétariat (par mail à secretariat@kituro.be ou en main propre).
!!!!!! NE PAS LA REMETTRE VOUS-MÊME A ETHIAS (elle ne sera pas traitée par ETHIAS)
2. Le secrétariat se charge de transmettre la déclaration à la compagnie d'assurance (via l'AVIA).
3. La victime reçoit ensuite un courrier d'Ethias reprenant son numéro de dossier.
4. Les informations pour le suivi de dossier et de remboursement sont renseignées dans les chapitres V et VI de la police d'assurance.

CERTIFICAT MEDICAL UNIQUE – LBFR
Saison 2021-2022



CLUB :

CATEGORIE :

COORDONNEES DU MEMBRE (A COMPLETER ENTIEREMENT A DES FINS DE MISE A JOUR DE TWIZZIT)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Sexe : M F Nationalité : _____

Rue : _____ N° _____ Localité : _____ CP : _____

GSM : _____ Email : _____

GSM (père)* : _____ Email (père)* : _____

GSM (mère)* : _____ Email (mère)* : _____

* Obligatoire pour les moins de 18 ans.

POUR MEMBRES DE CAT U16 À VETERAN INCLUS : Je soussigné _____, certifie avoir pris connaissance du règlement antidopage (www.dopage.cfwb.be)

Signature Joueur →

POUR MINEUR D'AGE :

Accord Parental pour jouer au rugby : je soussigné _____, autorise mon enfant à pratiquer le rugby

Signature Parent →

Accord Parental pour disputer des rencontres dans la catégorie directement au-dessus de celle mentionnée sur la licence, **si 2ème année de sa catégorie uniquement** (surclassement de mineur(e) d'âge):

OUI / NON (biffer la mention inutile).*

Signature :

Tous les renseignements communiqués sont destinés exclusivement au secrétariat de la ligue pour envoi du courrier. Vous pouvez avoir accès à vos données ou les faire rectifier le cas échéant via le secrétariat de votre club. Vous pouvez exercer ce droit auprès du secrétariat de votre club. Loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

PARTIE RESERVEE AU MEDECIN :

Je soussigné(e), Dr _____, Docteur en médecine, certifie :

1 - avoir pris connaissance du règlement antidopage au verso de ce document (www.dopage.cfwb.be)

2 - avoir examiné la personne reprise ci-dessus et ne pas avoir constaté de contre-indication à **(cocher la ou les cases correspondantes en fin de ligne)** :

- ❖ la pratique du rugby en tant que joueur/joueuse
- ❖ la pratique du rugby en tant qu'arbitre

Pour joueur/joueuse et arbitre de plus de 40 ans (cocher la case correspondante en fin de ligne) :

- ❖ Je certifie avoir interrogé mon patient sur les risques cardiovasculaires et avoir demandé un avis cardiologique complémentaire s'il en présente plus d'un

Pour mineur d'âge (biffer la mention inutile en fin de ligne) :

- ❖ j'autorise cette personne (si 2ème année de sa catégorie) à disputer des rencontres dans la catégorie directement au-dessus de celle mentionnée sur la licence : OUI / NON

Fait le (obligatoire) _____ / _____ / 2021

& signature du médecin (obligatoire)

Cachet (obligatoire)

* **Féminine** 14 ans en Challenge et 16 ans en division nationale (voir règlement FBRB).

Attention si votre patient prend des médicaments: VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA PROCEDURE A SUIVRE- CADRE DE LUTTE CONTRE LE DOPAGE – www.lbfr.be rubrique règlements / statuts – voir aussi verso petite **note d'info** à l'**attention des sportifs**.



ANTIDOPAGE



Durant toute l'année, des contrôles antidopage sont organisés par les différentes ONAD (organisation nationale antidopage) du pays. Ces contrôles, toujours inopinés, peuvent être réalisés chez tous les joueurs ou joueuses à partir de l'âge de 15 ans (catégorie des U 16).

Chaque sportif est susceptible, en plus de son échantillon urinaire, de fournir un échantillon sanguin. Cet échantillon sanguin a pour but de rechercher la prise d'hormone de croissance et peut être aussi bien prélevé lors des contrôles hors compétition, que lors des compétitions. Des prélèvements sanguins sont également effectués dans le but de constituer le passeport biologique du sportif.

Tout sportif ou toute autre personne, à l'encontre duquel ou de laquelle une violation des règles antidopage est alléguée est jugé(e) disciplinairement par la CIDD (commission interfédérale disciplinaire en matière de dopage). La CIDD est une instance d'audition indépendante et impartiale, compétente en première instance et, le cas échéant, en degré d'appel.

Législation <https://dopage.cfwb.be/le-dopage/legislation/>

Le Décret du 20 octobre 2011 relatif à la lutte contre le dopage (M.B. 03/05/2019)

(Communauté française)

L'Ordonnance du 21 juin 2012 relative à la promotion de la santé dans la pratique du sport, à l'interdiction du dopage et à sa prévention (Commission communautaire commune de Bruxelles-capitale)

Le Code Mondial Antidopage publié par l'Agence Mondiale Antidopage (AMA). Dernière révision du 1er janvier 2015, avec les amendements du 30 mai 2019, entrés en vigueur le 1er juin 2019.

Substances et méthodes interdites

L'Arrêté ministériel du 3 décembre 2020 établissant la liste des substances et méthodes interdites pour l'année 2021 (M.B. 16/12/2020).

AUT (Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques)

<https://dopage.cfwb.be/autorisations/quoi-pour-qui-comment/>

Une AUT est un document autorisant un sportif à utiliser une substance interdite figurant sur la liste des interdictions.

Les demandes sont examinées par la CAUT.

- Pour les compétitions nationales, régionales ou les entraînements, lorsqu'un sportif est amené à faire un contrôle antidopage, il doit signaler lors du contrôle **toutes** les substances médicamenteuses qu'il prend.

Les sportifs amateurs peuvent demander une AUT après un contrôle antidopage.

- Les sportifs de haut niveau et d'élite doivent demander une AUT avant consommation de la substance.

Pour les compétitions internationales, il faut obtenir une AUT préalable. Les AUT nationales ne sont plus valables, ce sera la CAUT de RUGBY EUROPE ou de WORLD RUGBY qui devra les délivrer et la demande devra être introduite au moins 30 jours avant la compétition sportive voir avec les managers de vos équipes nationales.

Pour toutes questions complémentaires vous pouvez faire appel au référent médical de votre club, qui est votre interlocuteur privilégié entre le club et la commission médicale.

La Commission Médicale LBFR

Pour vous tenir informé toute l'année, n'hésitez pas à surfer : www.dopage.cfwb.be



...

DEMANDE DE TRANSFERT 21-22

PERIODE DES TRANSFERTS
DU 1^{er} JUIN AU 31 JUILLET (30 SEPTEMBRE POUR LES - 14 ANS)

DEMANDEUR

NOM **PRENOM**

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....LOCALITE.....

SIGNATURE DU MEMBRE :

DATE :

-oOo-

AUTORISATION PARENT OU PERSONNE RESPONSABLE POUR JOUEUR MINEUR

NOM **PRENOM**

LIEN DE PARENTE.....

SIGNATURE PARENT OU PERSONNE RESPONSABLE :

DATE :

-oOo-

NOM CLUB ORIGINE :

Par mesure de correction, merci de prévenir votre club d'origine que vous avez lancé une procédure de transfert

NOM NOUVEAU CLUB :

Une fois le document dûment complété, remettre cet imprimé au secrétaire du nouveau club qui introduira les coordonnées du demandeur dans le logiciel de gestion des membres et joindra le document de « demande de transfert » ainsi que, si nécessaire, le « certificat médical » pour la nouvelle saison.

**DEMANDE DE SOUS-CLASSEMENT
CERTIFICAT MEDICAL UNIQUE – LBFR
Saison 2021-2022**



CLUB :

N° de MATRICULE

Coordonnées du membre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Rue : N°.....

Localité :CP :

E-mail parents* :

GSM parents* :

PARTIE RESERVEE AU MEDECIN :

Je soussigné(e), Docteur, Docteur en médecine, certifie avoir examiné aujourd'hui la personne reprise ci-dessus et avoir relevé les éléments suivants :

Poids : kg (Percentile =)

Taille : cm (Percentile =)

Mensurations reportées sur la courbe jointe.

BMI :

Autres raisons de demande de sous-classement pour raison médicale (avec rapports étayant la demande) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait le

Cachet (obligatoire)

Signature du médecin (obligatoire)



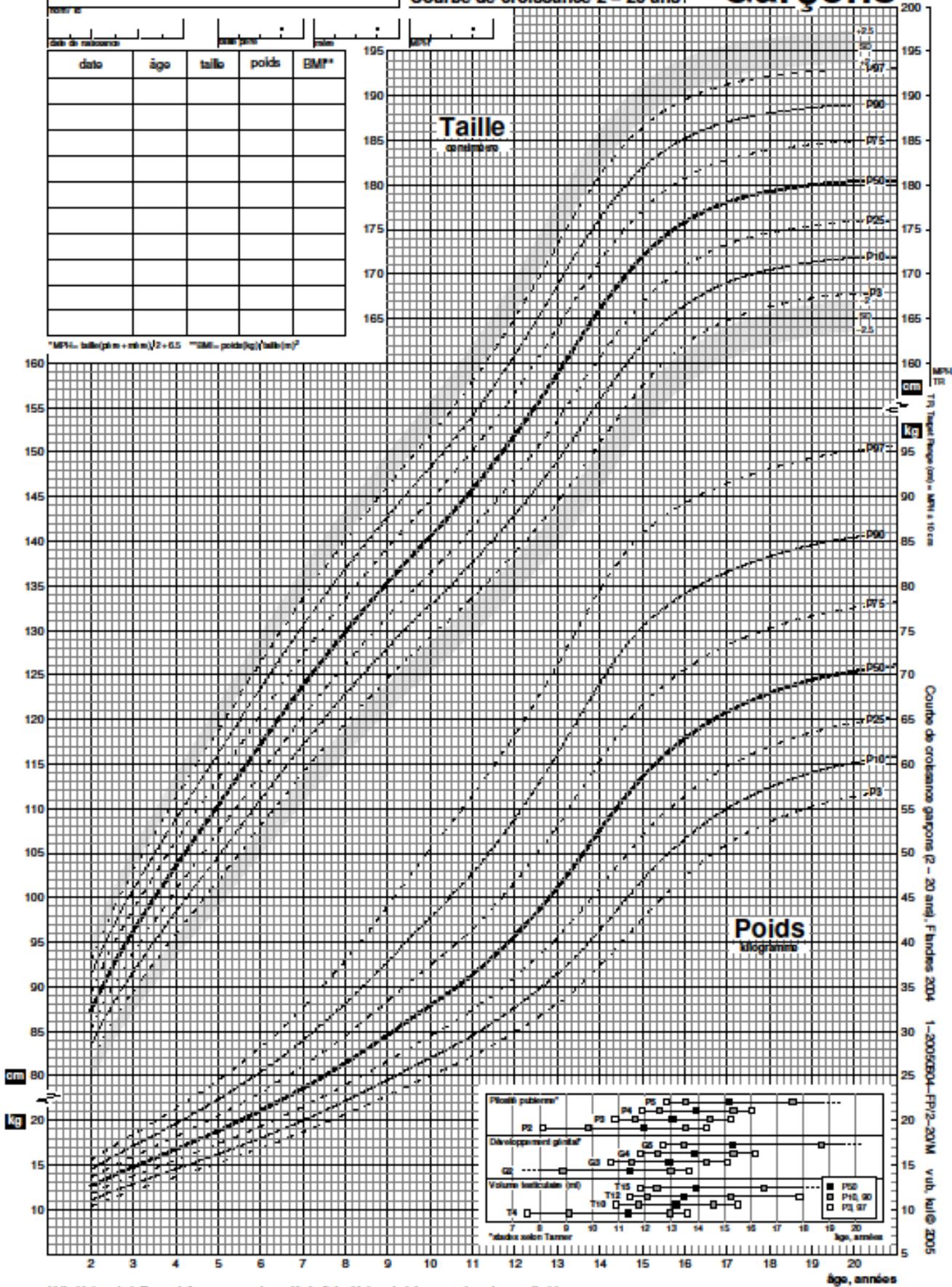
Le sous classement sera accordé en cas de percentile inférieur à 5 ou exceptionnellement selon d'autres circonstances médicales

nom : _____

date de naissance : _____

date	âge	taille	poids	BMI**

*BMI = $\frac{\text{poids}(\text{kg})}{\text{taille}(\text{m})^2}$ **BMI = $\frac{\text{poids}(\text{kg})}{\text{taille}(\text{m})^2}$



Courbe de croissance garçons (2 - 20 ans), Flandres 2004
 1-20030904-FP/2-201M v.u.b./ku/© 2005

nom : _____
 date de naissance : _____

date	âge	taille	poids	BMF*

*BMF = $\frac{\text{poids}(\text{kg})}{\text{taille}(\text{m})^2}$

