Déclaration d'ouverture d'une Section Rugby Santé

Document à renvoyer au référent santé de la ligue régionale

Cahier des charges rugby santé

Nom et Code FFR de la structure support FFR :

1. Responsable de la section Rugby à 5 Santé FFR :

Nom et coordonnées (téléphone et mail) :

2. Date d'ouverture de la section Rugby à 5 « Santé » :
3. Lieu et horaires des séances :
4. Sur quels axes de prévention pensez-vous orienter votre activité rugby santé à son lancement (liste des pathologies) :
5. Coordonnées de l'encadrement :

Rôle	Nom	Prénom	Téléphone	E-mail
Président(e) de la structure d'accueil FFR				
Dirigeant(e) Santé de la structure d'accueil FFR				
Référent(e) médical(e) ou paramédical(e) de la structure d'accueil FFR				
Educateur/trice diplômé(e) en charge de l'action				
Autre(s) éducateur(s)				
Médecin ou élu(e)référent Santé de la ligue régionale				
Conseiller technique référent santé de la ligue régionale				

6. * Educateur.trice diplômé.e Diplôme référencé « sport sur ordonnance » :
(Copie des diplômes à transmettre) Diplôme Rugby :
7. Présentation du projet

A ……. . Le ……. . Cachet du club et Signature du Président.e de la structure FFR

Nom du référent Santé de la Ligue Régionale		
Avis référent.e Santé de la Ligue Régionale	☐ Favorable	☐ Défavorable
Signature référent.e Santé et cachet de la Ligue Régionale		

Le référent Rugby à 5 Santé transmettra le dossier au Groupe de pilotage Rugby à 5 Santé FFR