



DEMANDE DE SANCTION DE TOURNÉES À L'EXTÉRIEUR (CLUB)

DÉTAILS DE LA TOURNÉE

Cette demande doit être remplie en format électronique.
Les formulaires écrits à la main ne seront pas acceptés.

NOM DU CLUB DE RUGBY:				
CATÉGORIE D'ÂGE (U11, 1er XV, SENIORS):				
ASSOCIATION PROVINCIALE MEMBRE:				
DATES DE TOURNÉE (INCLUSIVES) DU:		AU:		
PAYS DE DESTINATION:				
GROUPE OFFICIEL DE TOURNÉE :	JOUEURS:	OFFICIELS:	SOUTIENS:	TOTAL:
TOUS LES JOUEURS/OFFICIELS SONT ACTUELLEMENT INSCRITS:	OUI	NON		
NOM DE L'ORGANISATEUR DE TOURNÉE:			COURRIEL:	
TÉLÉPHONE:				
	(Rés.)	(Cell.)		

NOM DES DIRIGEANTS DE L'ÉQUIPE

GESTIONNAIRE:		ENTRAÎNEUR-CHEF:	
ENTRAÎNEUR ADJOINT:		MÉDICAL:	

ITINÉRAIRE DE MATCH

Veuillez joindre les pages additionnelles si d'autres détails de match sont requis.

DATE DU MATCH/COMPÉTITION	NOM DE L'ASSOCIATION / CLUB / ÉCOLE HÔTE	SITE/RÉGION

DÉCLARATION AU NOM DE L'ORGANISME DE RUGBY/ENTITÉ

En remplissant ce formulaire d'inscription, j'ai lu et j'accepte, en tant qu'organisateur de l'équipe en tournée, les termes et conditions de tournée de Rugby Canada.

DATE: **NOM:** **SIGNATURE:**

APPROBATION PAR L'ASSOCIATION PROV.

DATE:

NOM:

SIGNATURE:

APPROBATION PAR RUGBY CANADA

DATE:

NOM:

SIGNATURE:



DÉCLARATION PAR LES OFFICIELS

Cher Rugby Canada,

Vous trouverez en pièce jointe une demande du club/association [REDACTED] relativement à une tournée proposée à/en/aux [REDACTED].

Comme gestionnaire du groupe en tournée, je présente cette demande en pleine connaissance que la permission de Rugby Canada pour cette tournée est conditionnelle à la conformité de mon équipe aux politiques de Rugby Canada et de l'Association provinciale.

Il est clairement entendu qu'en tant qu'organisateur, je serai responsable de la conduite de l'équipe en tournée et j'adhérerai aux conditions de tournée de Rugby Canada.

Cordialement,

NOM: [REDACTED] **SIGNATURE:** [REDACTED]

(Gestionnaire de l'équipe en tournée)

Je, [REDACTED] président(e)/secrétaire, accepte de garantir que tous les membres de l'équipe en tournée sont conscients des conditions de Rugby Canada et leur responsabilité individuelle auprès de leur club/équipe/association provinciale et de Rugby Canada.

NOM: [REDACTED] **SIGNATURE:** [REDACTED]

(Président(e)/secrétaire)

FORMATION DE TOURNÉE



NOM DU CLUB DE RUGBY:

	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	POSITION	N° DE MEMBRE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

En replissant la liste de la formation de tournée, je reconnais que tous les membres de la tournée sont liés par le Code de conduite de Rugby Canada. Veuillez prendre note que si la tournée excède 23 joueurs, veuillez soumettre une page additionnelle.

ORGANISATEUR:

SIGNÉ:

DATE:

DÉTAILS DES DIRIGEANTS D'ÉQUIPE



NOM DU CLUB DE RUGBY:

ENTRAÎNEUR(E)

NOM:	<input type="text"/>
QUALIFICATION/ACCRÉDITATION:	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE (RÉS.):	<input type="text"/>
CELLULAIRE:	<input type="text"/>
FORMATION SPORT SÉCURITAIRE SUIVIE:	OUI NON
VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS:	Complété au cours des 5 dernières années OUI NON
MEMBERSHIP ID:	N° PNCE

ENTRAÎNEUR(E) ADJOINT(E)

NOM:	<input type="text"/>
QUALIFICATION/ACCRÉDITATION:	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE (RÉS.):	<input type="text"/>
CELLULAIRE:	<input type="text"/>
FORMATION SPORT SÉCURITAIRE SUIVIE:	OUI NON
VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS:	Complété au cours des 5 dernières années OUI NON
MEMBERSHIP ID:	N° PNCE

GESTIONNAIRE

NOM:	<input type="text"/>
QUALIFICATION/ACCRÉDITATION:	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE (RÉS.):	<input type="text"/>
CELLULAIRE:	<input type="text"/>
FORMATION SPORT SÉCURITAIRE SUIVIE:	OUI NON
VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS:	Complété au cours des 5 dernières années OUI NON
MEMBERSHIP ID:	N° PNCE

PHYSIOTHÉRAPEUTE

NOM:	<input type="text"/>
QUALIFICATION/ACCRÉDITATION:	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE (RÉS.):	<input type="text"/>
CELLULAIRE:	<input type="text"/>
FORMATION SPORT SÉCURITAIRE SUIVIE:	OUI NON
VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS:	Complété au cours des 5 dernières années OUI NON
MEMBERSHIP ID:	N° PNCE

PERSONNEL ADDITIONNEL DE DIRECTION D'ÉQUIPE

NOM:	<input type="text"/>
QUALIFICATION/ACCRÉDITATION:	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE (RÉS.):	<input type="text"/>
CELLULAIRE:	<input type="text"/>
FORMATION SPORT SÉCURITAIRE SUIVIE:	OUI NON
VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS:	Complété au cours des 5 dernières années OUI NON
MEMBERSHIP ID:	N° PNCE



CONDITIONS DE TOURNÉE

En remplissant ce formulaire de sanction de tournée, vous (ou si le (ou la) participant(e) est âgé(e) de moins de 18 ans, le parent ou tuteur légal de ce (ou cette) participant(e) au nom du (ou de la) participant(e)) convient de ce qui suit:

- L'information produite est vraie, correcte et précise.
- Vous avez entièrement divulgué toute suspension servie par quiconque au sein du groupe de tournée et/ou vous divulguerez toute suspension imposée à l'avenir.
- Vous vous conformerez aux règles qui gouvernent le jeu et ses disciplines autorisées et vous les respecterez, notamment, les Lois du jeu de World Rugby (www.worldrugby.org) et les Politiques de Rugby Canada.
- Vous avez pleinement divulgué tout incident, question ou concours de circonstances (peu importe le moment où il ou elle s'est produit(e)) qui vous rend ou pourrait vous rendre inapte ou inapproprié dans le rôle de participant(e) au sein de Rugby Canada. Cela comprend tout incident, question ou concours de circonstances qui pourrait endommager le sport du rugby ou qui remet en question l'intégrité et la bonne réputation de ses participants.
- Rugby Canada peut vous radier en tout temps par un avis.
- Tous les participants sont inscrits au sein du club par l'entremise de la plateforme nationale d'inscription de Rugby Canada.
- Tous les participants sont en règle auprès du club de rugby.
- Vous vous conformerez aux règles/lois du pays hôte.
- Un formulaire d'évaluation de risques a été rempli.

Assurance

Les participants inscrits au sport profitent d'une couverture de base en vertu du programme national d'assurance. Il est recommandé que tous les participants qui voyagent à l'étranger considèrent une assurance maladie et assurance voyage privée pour leurs circonstances individuelles, au-delà de la couverture offerte par le Programme national d'assurance. Pour de plus amples renseignements, veuillez visiter le site rugby.ca.