



**DEMANDE DE PORT DE LUNETTES SPÉCIALES RUGBY**

*HOMOLOGUÉES WORLD RUGBY*

**- LETTRE D'ENGAGEMENT REPRÉSENTANT LEGAL -**

Je soussigné(e), Nous soussignons \*

NOM(S) Prénom(s) .....

Mère / Père / Représentant(s) légal(aux)\*

M'engage, nous engageons\* à veiller que (*NOM Prénom joueur*)

....., né(e) le .....

- Dispose de **lunettes « spéciales rugby »** homologuées par World Rugby
- **Porte ses lunettes en toutes circonstances** de match et entraînement pour la saison en cours.

Date et Signature du(des) représentant(s) légal(aux) :

➤ **Lettre d'engagement à envoyer** à [secretariat.medical@ffr.fr](mailto:secretariat.medical@ffr.fr)