

Fiche d'inscription 2024-2025

1. Vos coordonnées

Nom : Prénom : Réabonnement ? OUI NON

Sexe : M F Date de naissance : / /

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Informations de Contact de l'adhérent·e (ou, s'il/elle est mineur·e, de son/sa responsable légal·e) :

Téléphone :

Mail :

(Obligatoire pour recevoir la licence. Elle nous servira aussi à vous communiquer toute information sur la vie du club)

Nom et Prénom du/de la responsable légal·e, si l'adhérent·e est mineur·e :

2. Votre inscription

Adulte Etudiant·e (né·e avant 2006 + justificatif) Ado (né·e entre 2012 et 2007) Enfant (né·e entre 2019 et 2013)

Je choisis la formule suivante (cocher la case correspondante) :

1 – Séance découverte (gratuite) Faites le : / /

2 – Licence **Compétition** **Loisir** *(Les tarifs sont identiques pour les 2 types de licences)*

(Randonnée + Course)

(Randonnée uniquement)

Certificat médical obligatoire pour les adultes !

Payé en : Chèque Espèce
 Pass'sport ANCV

Montant global :

Je suis intéressé·e par les horaires suivants (cocher la/les case-s correspondante-s) :

Enfants débutants Enfants confirmés Adultes débutants Adultes confirmés Séances libres
Lundi 18h00-19h15 Lundi 18h45-20h00 Lundi 20h00-21h00 Lundi 21h00-22h00 Dimanche 10h00-12h00

3. Pièces à joindre à l'inscription

(Attention ! Par nécessité d'assurance, et en cas d'accident, tout dossier incomplet ne nous autorisera pas à vous délivrer votre licence)

Documents à fournir (peuvent être envoyés numériquement à rollercompiègne@gmail.com)	Abonnement	Réabonnement
1 photo « type identité » de l'adhérent·e (préciser le nom au dos, ou dans le mail)	<input type="checkbox"/>	
1 copie ou photo ou scan de pièce d'identité de l'adhérent·e	<input type="checkbox"/>	
Adhérent·e majeur·e , licence Compétition :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (seulement si le précédent certificat a plus de 3 ans)
Certificat médical de « non contre-indication à la pratique du Roller en loisir et en compétition », datant de moins de 3 mois		
Votre règlement en espèces, pass'sport, chèque ou chèques-vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ce dossier complété, lu et signé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Divers

(adhérent·e majeur·e) Attestation de questionnaire santé :

- en licence **Loisir**

- en licence **Compétition (seulement si renouvellement de licence et si le précédent certificat médical à moins de 3 ans)**

Si elle ne peut être remplie, un certificat médical est exigé.

Je soussigné·e, Monsieur/Madame [Prénom NOM] atteste avoir lu le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le **Signature de l'adhérent·e**

Dossier complet Licence saisie le Contact à jour**(adhérent-e mineur-e) Attestation parentale de questionnaire santé :****- quelle que soit la licence, Loisir ou Compétition***Si elle ne peut être remplie, un certificat médical est exigé.*

Je soussigné-e, Monsieur/Madame [Prénom NOM], représentant-e légal-e de [Prénom NOM], atteste avoir lu le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le **Signature du/de la représentant-e légal-e de l'adhérent-e**

(licence Compétition uniquement) Droit à l'image pour la photo d'identité de la licence :

Je soussigné-e [Prénom NOM] :, autorise le club, la fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental), à utiliser sur ses supports de communication, la photo d'identité insérée sur la licence de l'adhérent-e, à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison sportive en cours.

Le **Signature de l'adhérent-e (ou, s'il/elle est mineur-e, de son/sa représentant-e légal-e)**

Assurance Individuelle Accident :

Le soussigné (ou son représentant légal) déclare :

-avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut l'exposer ;

-avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information aux garanties d'assurances « individuelle accident » attachées à la licence FF Roller et Skateboard (notice disponible en ligne sur le site de la FFRS, rubrique assurance, et sur Rolskanet), et notamment des dispositions relatives aux garanties de base incluses dans la licence et de la possibilité de souscrire une couverture Individuelle Accident dite « option complémentaire 1 ou 2 ».

Je décide :

D'adhérer à la garantie de base du contrat collectif Individuelle Accident MAIF 4385658M (prime : 0,90 € licence pratiquant / 0,45€ licence non pratiquant). Par ailleurs, j'ai bien noté qu'il est possible de souscrire une option complémentaire 1 ou 2 selon les modalités indiquées dans la notice d'information et sur Rolskanet.

De ne pas souscrire les garanties Individuelle Accident proposées lors de mon adhésion à la licence (prime : 0,90 € licence pratiquant / 0,45 € licence non pratiquant). Je renonce par conséquent à toute indemnisation relative aux contrats d'assurances Individuelle Accident proposés lors de mon adhésion à la licence, en cas d'accident corporel dont je pourrais être victime.

Fait à _____, le _____

Signature de l'adhérent-e (ou de son/sa représentant-e légal-e)

Données personnelles

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FF Roller à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service « vie fédérale » de la FF Roller ou sur votre espace licencié de la base de données Rolskanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller et peuvent être communiquées à des tiers. Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations (cocher la case correspondante) :

Tout mailing (commercial + FFRS + RCdC) **Mailing fédéral** (FFRS + RCdC) **Aucun mailing** (RCdC uniquement)

(obligatoire) « Je déclare adhérer au Roller Club de Compiègne et demande à être sur la liste de ses membres, et m'engage à me conformer aux statuts et règlement intérieur du Club et avoir pris connaissance des conditions d'assurance et des possibilités de souscrire une garantie individuelle complémentaire. Je certifie sur l'honneur être apte à la pratique du roller et ne présenter aucune contre-indication médicale pour participer à toutes les activités de l'Association. Conformément à la loi n°. 78-17 du 6 janvier 1978, je déclare accepter de figurer sur un fichier informatique, conformément à la loi RGPD. Je peux exercer mon droit d'accès et de rectification pour toute information me concernant et figurant sur ce fichier. Le ROLLER CLUB de COMPIEGNE s'engage à ne pas diffuser ce fichier. »

(obligatoire) « En signant ci-après, je déclare avoir pris connaissance et adhère au règlement intérieur du club joint. »

Droit à l'image (facultatif) : Le Roller Club Compiègne est propriétaire des droits d'exploitation de l'image des entraînements, sorties et manifestations qu'il organise et auxquels il participe, notamment par clichés photographiques et vidéos réalisés à ces occasions. En cochant cette case, vous acceptez de figurer sur ces images ou vidéos. Dans le cas contraire, merci de signaler votre refus lors de ces (rares) photos ou vidéos.

Signature de l'adhérent-e (ou, s'il/elle est mineur-e, de son/sa représentant-e légal-e) précédée de la mention « lu et approuvé » :