



COURSE

LOISIRS

DERBY

NON PRATIQUANT

Demande d'adhésion

Mr M^{me} M^{lle} Nom : Prénom :

Né(e) le : à Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email (**obligatoire pour recevoir la licence**) :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club.

Fait à (lieu et date)

Signature

Assurances

Je soussigné déclare avoir pris connaissance des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base **Contrat n° 101 625 000** et des **Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500** proposées par la FFRS, informations jointes au formulaire d'adhésion

Je déclare :

- souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 9 € option 2 15 €)
 ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

Autorisation parentale pour un licencié mineur

Je soussigné, Nom : Prénom....., père mère tuteur légal ,
- Reconnaît avoir été informé des risques normaux de la pratique de l'activité sportive, et déclare les accepter pour mon enfant
- Autorise les responsables, à faire donner tout soin ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, lors de toutes les activités du club (entraînements et/ou compétitions ...) en cas de nécessité constatée par un médecin
- Autorise l'enfant ci-dessus nommé, à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, sous réserve de spécification sur le certificat médical ci-dessous.

Note : Pour la sécurité de vos enfants, vous devez les accompagner et venir les rechercher sur les lieux de la séance. Assurez-vous que les éducateurs sont bien présents avant de repartir. Pour le retour, les enfants mineurs ne pourront se rendre sur le parking que s'ils sont accompagnés d'un adulte responsable autorisé par les parents à venir les chercher sur les lieux d'entraînement.

Date et signature du représentant légal:

Le

Signature :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : IMPORTANT : Pendant les heures d'entraînement

NOM et Prénom NOM et Prénom:

Téléphone Téléphone:

Données personnelles

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. 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 : **Mailing interne** (fédération, ligue, comité départemental et club) **Tout mailing** (fédéral et commercial)

Aucun mailing

Droit à l'image :

J'autorise la Fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental) aux fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales, à utiliser sur ses supports de communication, ma photo d'identité insérée sur la licence.

J'autorise la publication de photographies de moi ou de mon enfant, prises dans le cadre des activités du club sur le site www.pibracroller.com ainsi que tout autre média.

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

Oui, j'autorise **Non, je n'autorise pas**

PIBRAC ROLLER SKATING

Certificat médical

Je soussigné, Docteur, certifie que

M^{lle}, M^{me}, M

- Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives (dans le cas d'une première licence sportive)
- Ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller skating en compétition.
- Ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller DERBY
- Ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller en tant que juge/arbitre (*un arbitre peut aussi être compétiteur*)
- Est apte à pratiquer en surclassement (dans la catégorie immédiatement supérieure).

..... (nombre de) Cases cochées

Fait à, le

Signature et Cachet du médecin