



Roller Skating des Hautes-Vosges
30 rue d'Ouffet
88120 VAGNEY
rollerskating88@free.fr
http://rollerskating88.free.fr

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2009-2010

Cette fiche recto-verso doit être rapportée accompagnée des pièces suivantes:

*Ne
pas
cocher !*

- ☐ un certificat médical de votre médecin vous reconnaissant apte à la pratique du roller (préciser en compétition si besoin)
- ☐ le règlement de la cotisation en fonction de l'âge
- ☐ 1 photo d'identité (facultative pour les renouvellements)
- ☐ le coupon d'assurance MMA complété et signé

*Réservé
administration*

LE PATINEUR

NOM: _____ Prénom: _____ ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Né(e) le: ____ / ____ / ____ Nationalité _____

Adresse: _____; 88 ____; _____

N° fixe: _____ N° portable: _____

E-mail (soigner l'écriture de l'adresse afin qu'il n'y ait pas de confusion possible):

_____@_____

N° de licence (pour les renouvellements): _____



LA / LES SECTION(S)

Veuillez cocher la ou les sections choisies...

Section ouvertes aux enfants:

☐ Slalom

☐ Ecole de patinage (☐ vert ☐ bleu ☐ rouge)

Section ouverte à tous

☐ Randonnée

... et le type de licence

☐ Loisirs ☐ Compétition

☐ Randonnée / Ecole de Patinage

☐ Roller Acrobatique (*Slalom*)

EN CAS D'URGENCE

Veuillez cocher le nom de la personne à contacter en premier

	Numéros	Nom de la personne contactée
☐		
☐		
☐		

Observations que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitement en cours, précautions à prendre, ...). Attention, cette fiche est non confidentielle.

Nom, n° du médecin traitant:



LES AUTORISATIONS

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs:

Je soussigné (e) _____ ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Adresse (si différente de l'enfant) _____

N° de téléphone (si différent de l'enfant) : _____

Autorise mon enfant désigné ci-dessus à adhérer et à participer aux différentes activités du club **Roller Skating des Hautes-Vosges**. En cas d'urgence, j'autorise le médecin alerté par l'association à prendre toutes les dispositions médicales et chirurgicales qui s'imposent.

Autorisation pour la prise de vue et l'utilisation des images:

Je soussigné _____ donne / ne donne pas l'autorisation de me photographier / photographier mon enfant dans le cadre des activités du club et de publier ces photos dans le cadre des usages suivants:

Publication sur le site <http://rollerskating88.free.fr> - Illustrations des brochures et prospectus décrivant l'association

Illustrations d'un article de journal

Cette autorisation est valable pour une année pour la prise de vue des photos et reste sans limitation de durée pour leur publication. La personne photographiée peut, à tout moment, demander le retrait de sa/ses photos sur le site du club.

La publication ne devra pas porter atteinte à la dignité de la personne représentée.

Loi informatique et liberté:

Acceptez-vous de recevoir les informations des partenaires de la fédération?

☐ Oui, pour toutes sortes d'informations par e-mail

☐ Oui, pour les informations fédérales uniquement

☐ Oui, pour toutes sortes d'informations par courrier uniquement

☐ Non

LES TARIFS

	Montant total à verser au club	Cette somme est répartie ainsi:		Règlements possibles
		Pour la FFRS	Pour le club	
- de 6 ans	25 €	9 € 90	15 € 10	☐ en liquide ☐ bons loisirs CAF ☐ par chèque à l'ordre du club <i>Ne pas cocher ! Réserve administration</i>
- de 13 ans	30 €	17 € 70	12 € 30	
13 ans ou plus	45 €	33 € 40	11 € 60	

Nouveauté: 10€ de réduction sur la troisième licence pour une même famille.

LE REGLEMENT INTERIEUR EN BREF

Règles générales:

- port de toutes les protections obligatoires
- Noter nom de l'enfant sur les protections
- Port des lunettes vivement déconseillé
- Chewing-gum, bonbons, sucettes, ... interdits
- Port de vêtements adaptés et usagés conseillé

Règles liées à l'utilisation du gymnase

- Arriver en chaussures au gymnase
- Mettre les rollers à l'intérieur
- Les freins sont interdits (à démonter)
- la pratique du saut est interdite en salle

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association (qui peuvent être consultés au siège de l'association ou sur le site internet) et avoir satisfait à la visite médicale obligatoire.

Je m'engage à signaler tout changement concernant les renseignements ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance du contrat d'assurance et de ses conditions relatives à la prise de licence FFRS

J'ai noté que j'ai un droit d'accès et de rectification sur les réponses faites à ce questionnaire auprès du président de l'association en vertu de la loi informatique et liberté.

Signature (du représentant légal pour les mineurs)

A _____, le _____