

BULLETIN D'ADHÉSION ET DEMANDE DE LICENCE

Saison sportive du 1^{er} septembre 2019 au 31 août 2020

LICENCE

SEXE : Monsieur Madame

CATEGORIE : Majeur Mineur ayant 13 ans et plus Mineur de moins de 13 ans

NOM du licencié :

Prénom :

Date de naissance : Nationalité

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : ; MAIL (obligatoire) :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et **demande** :

La création de licence FFRS compétition Le renouvellement de licence FFRS compétition

COTISATION ANNUELLE

Cotisation normale (licence FFRS et assurance de base incluses) :

- Adultes : 80€
- Enfants de 13 ans et plus : 80€
- Enfants (jusqu'à 13 ans) : 60€

Cotisation minorée :

- Réduction de 10% sur le montant total des cotisations dues, à partir de l'inscription d'une 3e personne de la même famille: *Indiquer ici le(s) nom(s) de famille concerné(s) par la réduction* :
- Réduction pour les adhérents déjà licenciés FFRS pour la nouvelle saison : 60€ (adulte) 45€ (enfant)

Reçu de cotisation :

- J'ai besoin d'un reçu attestant du paiement de la cotisation (pour mon CE par exemple)

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) [Prénom Nom]..... autorise/refuse [rayer la mention inutile] le club, la fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental), à utiliser sur ses supports de communication, ma photo d'identité insérée sur la licence, 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.

Durant les activités du club, j'autorise la prise de photos, seul(e) ou en groupe et leur publication :

- Sur le Worplace du club (groupe fermé uniquement accessible aux membres du club) : **oui** **non**
- Sur le Facebook du club (groupe ouvert à tout public) : **oui** **non**

CERTIFICAT MEDICAL /QUESTIONNAIRE SANTE-SPORT

Pour une création de licence : joindre un certificat médical de moins d'un an indiquant expressément la non-contrindication à la pratique du « ROLLER EN COMPETITION » ou bien faire remplir l'encadré ci-dessous par le médecin :

Je soussigné, DR Date de l'examen :

Certifie que ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller en compétition.

Signature et cachet du médecin :

Pour un renouvellement de licence: le certificat déjà remis au club est valable 3 ans. Avant son expiration, joindre uniquement le questionnaire QS-SPORT si vous avez répondu « non » à toutes les questions et compléter l'attestation ci-dessous :

⇒ **Pour un licencié MAJEUR** : je soussigné, [Prénom Nom]..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

⇒ **Pour un licencié MINEUR** : je soussigné, [Prénom Nom]..... en qualité de représentant légal du mineur à inscrire, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Le certificat médical redevient obligatoire si l'on répond « oui » à l'une des questions

ASSURANCES

Je déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles ci-joints, ainsi que sur le site www.ffroller-skateboard.com et dans l'espace licencié sur Rolskanet).

GARANTIE DE BASE INDIVIDUELLE ACCIDENT – contrat n° 101 625 000 (cf. notice d'assurance)

Je souhaite :

- Souscrire à la garantie de base individuelle accident (comprise dans le montant de la cotisation)
- Ne pas souscrire à la garantie de base individuelle accident

GARANTIE COMPLEMENTAIRE capital décès, capital invalidité et indemnité journalière – contrat n° 102 742 500 (cf. notice d'assurance) :

Je souhaite :

- 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 à 9€ Option 2 à 15€
- Ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

Date :

Signature du licencié (ou s'il est mineur, de son représentant légal) :