

**Partie réservée au club**

- Certificat médical
- Surclassement
- Espèces
- 1 Chèque  2  3
- Banque: N° Encaissement
- Banque: N° Encaissement
- Banque: N° Encaissement

**N2**

**FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2014-2015**  
**ROLLER HOCKEY N2**  
**Demande de licence**

- Renouvellement  Première demande

**L'adhérent:**

Nom:  
Prénom:  
Sexe:  
Date de naissance:  
Adresse:  
Code Postal: Ville:  
Tel fixe:  
Tel portable:

**email (obligatoire pour recevoir les licences):**

Allergies médicamenteuses, alimentaires ou asthme:  
.....

**Représentant légal pour les mineur(e)s:**

Nom:  
Prénom:  
Sexe:  
Date de naissance:  
Adresse:  
Code Postal: Ville:  
Tel fixe:  
Tel portable:

**email (obligatoire pour recevoir les licences):**

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (pour les mineurs et majeurs)**

NOM/ PRENOM: TEL:

- Je soussigné(e) en qualité de mère – père – tuteur légal certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et une licence FFRS
- Je reconnais avoir été informé des risques normaux de la pratique de cette activité sportive, des obligations qu'elle entraîne, et déclare les accepter. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- J'autorise les responsables du Rollers Montigny à faire donner les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave après consultation d'un praticien.
- J'ai pris connaissance du déroulement du championnat et j'accepte que mon enfant participe aux compétitions dans sa catégorie et dans la catégorie immédiatement supérieure (sous réserve de spécification sur le certificat médical)

Fait à: Le: / /

Signature:

**A joindre à la fiche d'inscription**

- Certificat médical obligatoire avec la mention:  
**« autorise la pratique du roller hockey en compétition »**
- Autorisations signées (voir au dos)
- La cotisation de 200 € (comprend l'assurance hors garanties complémentaires facultatives pour les adultes)
  - Réduction de 30€ pour l'inscription d'une 3ème personne de la même famille.
    - Je règle en 1 fois
    - Je règle en 2 fois
    - Je règle en 3 fois
- (Par chèque à l'ordre de Rollers Montigny – indiquer au dos la date d'encaissement souhaitée)
- Je souhaite une attestation pour mon CE.

**Rollers Montigny - 19 rue Pierre de Coubertin - 57950 MONTIGNY-LES-METZ**

Site du club (informations, newsletters et contacts) – **www.labulle2hockey.f**

## ASSURANCES

Je soussigné(e) 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-jointes, ainsi que sur le site [www.ffroller.fr](http://www.ffroller.fr) et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet).

Je déclare:

- 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n°101 625 000 (jointes à la présente demande)**
  - adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80€ licence loisir/compétition; 1,44€ si licence dirigeant exclusivement)
  - refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée.
- 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n°102 742 500**
  - 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

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal):

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr

certifie que

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller hockey en compétition
- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (à rayer suivant le cas)

Date de l'examen:

Signature et cachet:

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) (NOM et PRENOM)

autorise 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 ma licence ainsi que les photos qui pourraient être prise au cours de la saison, 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.

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur, de son représentant légal)

## DONNEES 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 Rol'Skanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller et peuvent être communiquée 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 (Vous avez également la possibilité de vous inscrire aux newsletters ciblées sur le site [www.labulle2hockey.fr](http://www.labulle2hockey.fr))