

## FICHE INSCRIPTION USC ROLLER

РНОТО

## Saison 2021/2022

ealug				
NOM d'usage	Nom de naissance		Prénom	
Date et lieu de naissance				
Adresse			·	
Code Postal	VILLE			
EMAIL	·			
Tél. Fixe			Portable	
□Nouvelle Inscription		Renouvellement	. N° de licence	
<u>Personnes à prévenir en cas d'urgence</u> :				
• Nom :	Tel :			
• Nom :	Tel :			
Cochez le/les cours auxquels vous souhaitez participer:				
Artistique Frees	style	Loisir		Rink hockey
□Débutantes □Acro	obatique	☐EP1- 5/7 ans		□Ecole de Rink
□Roulettes □Trot	tinette	☐EP 2-8/10 ans		□Rink U10
☐Roue Artistique		□Ado		☐Rink U12/U14/U16
□Challenge		□Adultes		□Rink Séniors
□Loisir				☐Rink loisir Adultes
<i>Justoclub</i> : □ Achat □ Loc	<mark>cation</mark>			
<u>Cotisation</u> :				
-130€ ou 140€ si cours avec salarié (puis dégressif : -10€ pour le 2eme licencié, -20€ pour le 3eme.) -Pour un deuxième cours : + 50€				
-Rink Loisir : Cotisation à 70 €				
☐ Je souhaite une facture pour cette adhésion				
Assurances:  Je soussigné 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 et dans l'espace licencié sur Rolskanet).  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 (0,80 € licence loisir/compétition; 0,36 € si licence dirigeant exclusivement- SOMME DEJA INCLUE DANS LE PRIX PAYé)  □ 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) :				

## **Autorisations parentales** Je soussigné(e) Mr, Mme ...... Parent de l'enfant ..... - Autorise celui-ci à pratiquer son activité à l'USC Roller durant la saison - Autorise le transport de mon enfant en véhicule particulier pour tout déplacement lié à son activité sportive. - Reconnaît avoir pris connaissance des horaires de cours de l'enfant. Le club ne saurait être tenu responsable des accidents survenus en dehors de ces horaires. Les parents doivent s'assurer de la présence de l'entraîneur dans la salle avant d'y laisser leurs enfants. - Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur - Autorise les dirigeants du club à appeler un médecin pour leur enfant -Autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie. -Allergies ou autres informations importantes concernant le licencié :..... - Coordonnées du médecin traitant : ..... - Hôpital souhaité si autre que CHR : ..... Information si l'entraîneur est mineur : Tous les cours assurés par un entraîneur mineur nécessitent la présence d'un adulte. Ainsi, vous serez amené à faire quelques permanences dans l'année selon le nombre de patineurs. En cas d'indisponibilité, ce sera à vous d'échanger votre jour de permanence avec un autre parent. Sans la présence d'un parent, le cours est annulé. Autorisation droit à l'image : Je, soussigné, ...... Autorise par la présente l'USC Roller à diffuser la/les photographie(s) prisent sur laquelle figure mon/ ma fils/fille ...... Autorisation valable un an et pouvant être révoguée à tout moment. Date et Signature de l'adhérent (ou du tuteur légal si mineur) : □ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur. Le non-respect de ce dernier entrainera des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion. Certificat médical annuel préalable à la pratique du roller : Certifie que......Signature et cachet : - ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller ☐ en loisir ☐ en compétition ☐ en tant qu'arbitre/juge (un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir) □est ou □n'est pas apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure Autorisation parentale de simple surclassement pour un licencié mineur : Je soussigné, père 🗌 mère 🗎 tuteur légal 🗀, sous réserve de spécification sur le certificat médical ci-dessous, autorise l'enfant cidessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Signature