



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adultes 16 ans et +

Photo

Nouvel adhérent Ancien adhérent

Connaissance du club : internet forum des associations

Coordonnées de l'adhérent

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
TELEPHONE : _____ PORTABLE : _____
E-MAIL : _____

Personne à prévenir en cas de besoin

NOM : _____ PRENOM : _____
TELEPHONE : _____ PORTABLE : _____

Droit et Autorisations

Autorise 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,
Autorise que le club Roller Villepinte à publier des photos/vidéos du licencié uniquement sur son site internet www.roller-villepinte.com

OUI NON

Accepte le règlement de l'association qui est à votre disposition sur le site internet www.roller-villepinte.com ou consultable auprès d'un membre du bureau sur demande

DATE : _____ SIGNATURE

Réservé au club :

Type de Paiement : Espèce Virement Chèque Chèque ANCV / Sport CB

Chèque 1 : _____ // € Chèque 2 : _____ // €

Chèque 3 : _____ // € Chèque 4 : _____ // €



S
A
I
S
O
N
2
0
2
0
-
2
0
2
1

Assurances :

Le soussigné (ou son représentant légal) déclare :

- avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut l'exposer ;
- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information aux garanties d'assurances « individuelle accident » attachées à la licence FF Roller et Skateboard (notice jointe, et également disponible en ligne sur le site de la FFRS, rubrique assurance, et sur Rolskanet), et notamment des dispositions relatives aux garanties de base incluses dans la licence et de la possibilité de souscrire une couverture Individuelle Accident dite « option complémentaire 1 ou 2 ».

Je décide :

- D'adhérer à la garantie de base du contrat collectif Individuelle Accident** MAIF 4385658M (prime : 0,90 € licence pratiquant / 0,45 € licence non pratiquant). Par ailleurs, j'ai bien noté qu'il est possible de souscrire une option complémentaire 1 ou 2 selon les modalités indiquées dans la notice d'information et sur Rolskanet
- De ne pas souscrire les garanties Individuelle Accident** proposées lors de mon adhésion à la licence (prime : 0,90 € licence pratiquant / 0,45 € licence non pratiquant). Je renonce par conséquent à toute indemnisation relative aux contrats d'assurances Individuelle Accident proposés lors de mon adhésion à la licence, en cas d'accident corporel dont je pourrais être victime.

Fait à : _____ , Le _____

Signature :

Données 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 Ressources et Développement de la FF Roller et Skateboard ou sur votre espace licencié de la base de données Rolskanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller et Skateboard 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

Signature :

Honorabilité

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (dirigeant d'association) au sens des articles L. 212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué.

- J'ai compris

Signature :



Certificat Médical (- 3 Mois)

S
A
I
S
O
N
2
0
2
0
-
2
0
2
1

Je soussigné, Dr.....

certifie que Mr / Mme

né le//.....

ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du ROLLER

en compétition

en loisirs

Fait à :

Le :

Signature du Médecin

Cachet du médecin