

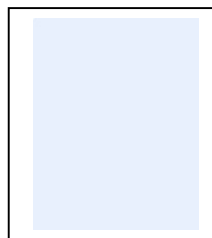
DEMANDE DE LICENCE CLUB SAISON 2021/2022



Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

Joindre à l'inscription :

- 1 photo récente
- La fiche d'inscription dûment complétée
- Le certificat médical ou l'attestation du questionnaire santé
- Chèque(s) à l'ordre de Chambéry Roller



COTISATION et Mode de règlement :

Tarif plein : 135 €

Tarif FAMILLE : la 1^{ère} 135€, les suivantes 121,50€ (soit -10%)

Tarif Carte Pass'Région : 105 € (réduction de 30€)

N° carte Pass'Région : _____

Chèque(s) : __ X ____ € = ____ €

Espèces : ____ €

Chèque vacances

ou Coupons sport : __ X ____ € = ____ €

Cadre réservé au club :

RB le :

Nom du licencié(e) : _____

Prénom : _____

Civilité : ☐ H ☐ F

Nationalité : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : (ville et département)

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone _____

Ville : _____

Email (obligatoire pour recevoir la licence) : _____

SI MINEUR : Nom et prénom du représentant légal : _____

Certifie sur l'honneur des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et la souscription à une licence FFRS.

☐ Obtention (1^{ère} demande)

☐ Renouvellement de licence N° : _____

Date et Signature :

Disciplines :

☐ Hockey jeunesse

☐ Hockey senior

☐ Freestyle

☐ Ecole de roller & Randonnée

Droit à l'image :

Je soussigné(e) _____

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 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.



Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

MAJEUR (à la date de saisie de la demande)

Certificat médical pour une création de licence ou un renouvellement après 3 années consécutives

- **datant de moins d'un an** au jour de la saisie de la licence
- **obligatoire** pour une licence **pratiquant** loisir et compétition

Je soussigné, Dr _____ Date de l'examen : _____

certifie que _____ Signature et cachet:

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller :

☐ en loisir ☐ en compétition ☐ en tant qu'arbitre/juge

Attestation de questionnaire santé pour un renouvellement de licence

- **obligatoire** pour une demande de **renouvellement de licence pratiquant** loisir et compétition
- **2 renouvellements consécutifs maximum** (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4^{ème} année)

Je soussigné, Monsieur/Madame _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le : _____ Signature :

Si vous avez été touché par le Covid-19 ou en contact avec une personne touchée par le Covid-19, si vous arrêtez ou réduisez fortement votre activité physique habituelle pendant le confinement, ou si vous présentez une prise de poids significative suite au confinement, il vous est fortement recommandé de consulter votre médecin avant de reprendre une activité physique intense ou répétée

MINEUR (à la date de saisie de la demande)

Attestation parentale si aucune réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **obligatoire** pour toute création ou renouvellement de licence **pratiquant** loisir et compétition

Je soussigné, Monsieur/Madame _____ en ma qualité de représentant légal de _____ atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Le : _____ Signature :

Certificat médical si au moins une réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **datant de moins de six mois** au jour de la saisie de la licence
- **obligatoire** pour un **simple surclassement**

Je soussigné, Dr _____ Date de l'examen : _____

Certifie que _____ Signature et cachet:

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller :

☐ en loisir ☐ en compétition ☐ en tant qu'arbitre/juge

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie de compétition immédiatement supérieure (à rayer si ce n'est pas le cas)

Autorisation parentale de simple surclassement

Je soussigné, père ☐ mère ☐ tuteur légal ☐, sous réserve de spécification sur le certificat médical ci-dessus, autorise l'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Le : _____ Signature :



Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

Assurances :

Notice téléchargeable sur <https://ffroller.fr/creer-mon-club/assurance/>

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.

Je déclare :

- ☐ avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de ma discipline, et en conséquence, j'ai pris connaissance de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance Individuelle de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.
- ☐ J'ai pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties de base d'assurances « individuelle accident » MAIF attachées à la licence FFRS. Aussi, je choisis:

1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – (inclus)

- ☐ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (0,90 € licence loisir/compétition; 0,45 € 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) – (non inclus)

Souscription en ligne via <https://souscription-option.aiac.fr/subscribe/start-FFRS87469GT7>

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____