## **DEMANDE DE LICENCE CLUB SAISON 2022/2023**

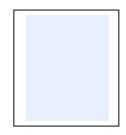


Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

## 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 € (+10€ Senior Hockey)  Tarif FAMILLE -10% à partir de la seconde licen  Carte Pass'Région : réduction de 30€  N° carte Pass'Région :	Chèque vacances
Cadre réservé au club :	RB le :
Nom du licencié(e) :	Civilité : □ H □ F
Prénom :	Nationalité :
Date de naissance :	Lieu de naissance : (ville et département)
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone	Email (obligatoire pour recevoir la licence):
Second parent (si nécessaire) Email, Téléphone, Nom et prénom :	
Date et Signature :	
Disciplines :	
<ul><li>☐ Hockey jeunesse</li><li>☐ Hockey senior</li></ul>	<ul><li>☐ Freestyle</li><li>☐ Ecole de roller &amp; Randonnée</li></ul>
- Hockey Schiol	
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	

## **DEMANDE DE LICENCE CLUB SAISON 2022/2023**



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 :		
<ul> <li>Attestation de questionnaire santé pour un renouvellement de licence</li> <li>obligatoire pour une demande de renouvellement de licence pratiquant loisir et compétition</li> </ul>		
• 2 renouvellements consécutifs maximum (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4 <sup>ème</sup> 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 arrêté ou réduit 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 inte <mark>ns</mark> e ou répétée		
MINEUR (à la date de saisie de la demande)		
Time Entry in the date of the control of the contro		
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		
Attestation parentale <u>si aucune réponse positive</u> 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.		
Attestation parentale <u>si aucune réponse positive</u> 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		
Attestation parentale <u>si aucune réponse positive</u> 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.		
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		
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		
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 :		
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:		
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 :		

## **DEMANDE DE LICENCE CLUB SAISON 2022/2023**



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.		
•	relative aux garanties de base d'assurances « individuelle je choisis:	
<ul> <li>1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – (inclus)         <ul> <li>adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (0,90 € licence loisir/compétition; 0,45 € si licence dirigeant exclusivement)</li> <li>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</li> </ul> </li> <li>2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – (non inclus)         <ul> <li>Souscription en ligne via https://souscription-option.aiac.fr/subscribe/start-FFRS87469GT7</li> </ul> </li> </ul>		
Manuerul		
Fait à : Le :	Signature :	
	Soller	