



INSCRIPTION et demande de LICENCE FFRS
 Saison sportive 2020 / 2021

Identité

Remplir les cases grisées

 PHOTO	NOM Prénom	
	NOM de naissance	
	Genre	F / M
	Date de Naissance	
	Lieu de Naissance	
	E-mail	
	Téléphone	
	Téléphone portable	
	2 ^{ème} Téléphone portable	
	Adresse	
	Nationalité	Française / Autre : _____

Activité pour la saison 2020 / 2021

Entourer l'activité choisie

École de patinage	Course	Loisir Adulte / Randonnée	Dirigeant
-------------------	--------	---------------------------	-----------

Personne à contacter en cas d'urgence

Remplir toutes les cases grisées

NOM		Prénom		Téléphone(s)	
-----	--	--------	--	--------------	--

Autorisations - Droit à l'image - Données personnelles

Entourer OUI ou NON, cocher la case choisie

OUI	NON	Adresse e-mail : J'autorise le club à utiliser mon adresse e-mail pour me communiquer les informations concernant l'association.
OUI	NON	Droit à l'image pour la photo d'identité : J'autorise la fédération à insérer ma photo d'identité sur ma licence. J'autorise le club, le comité départemental, la ligue et la fédération à utiliser sur ses supports de communication, ma photo d'identité , 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.
OUI	NON	Droit à l'image pour les photos et vidéos : J'autorise le club, le comité départemental, la ligue et la fédération à utiliser sur ses supports de communication (notamment le site internet du club et le journal de la ville de Longjumeau), les photo et vidéos prises lors des activités sportives à des fins exclusives de promotion de ses actions et à des fins non commerciales. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit, qu'elle est consentie pour le territoire français et pour une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.

Les **données à caractère personnel** vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. A défaut, votre demande de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FFRS 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 FFRS ou sur votre espace licencié de la base de données Rolscanet. Ces informations sont destinées à la FFRS et peuvent être communiquées à des tiers.

Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations :

<input type="checkbox"/> Mailing interne (fédération, ligue et comité départemental)	<input type="checkbox"/> Tout mailing (fédéral et commercial)	<input type="checkbox"/> Aucun mailing
---	--	--

Assurances

Cocher la case choisie

En signant cette demande de licence, je 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 FFRS (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.

Je **refuse** de souscrire aux 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.

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e), _____ (père, mère, représentant légal) autorise

l'enfant _____ à pratiquer le roller, à participer aux compétitions auxquelles il peut être appelé et éventuellement y être transporté par voiture particulière d'un dirigeant ou parent d'un membre de la section Roller.

En cas d'accident, je donne mon autorisation pour que mon enfant reçoive tous les soins nécessaires à son état et soit si besoin hospitalisé.

De plus, je décharge les dirigeants de la section Roller de toute responsabilité, en dehors des lieux mêmes d'entraînement ou de compétition.

En faisant adhérer mon enfant, je m'engage à respecter et à lui faire respecter les statuts de l'association omnisports et le règlement intérieur de la section Roller.

Date et Signature du licencié

Date :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et je demande mon adhésion au club ainsi qu'une licence FFRS.

Signature :

Constitution du dossier pour la saison 2020 / 2021

- Cette **fiche** complétée et signée
- Une **photo d'identité** (photo papier ou fichier numérique)
- Un **certificat médical** de moins d'un an (pour l'activité **Course** : préciser *pour la pratique en compétition*)
- La **cotisation annuelle** (chèque à l'ordre de *La POL Roller Sports* ou chèques *ANCV*) :
 - Écolier patineur = **130€**
 - Loisir Adulte = **140€**
 - Course toutes catégories = **220€**
 - Remise famille = **-10€** pour le 2^{ème}, **-20€** pour le 3^{ème}, **-30€** pour le 4^{ème}, etc...
 - A titre indicatif, le montant de la **licence FFRS** (incluse dans la cotisation) est de 11€51 pour les moins de 6 ans, 20€16 pour les 6-12 ans, 38€81 pour les plus de 13 ans et les dirigeants

Partie réservée au bureau de la POL

CERTIFICAT MÉDICAL / ATTESTATION

Compétition / Loisir

D^r

Date :

PAIEMENT : CHÈQUE / ANCV / LIQUIDE

Banque :

N°

Montant :

LICENCE

n°

Saisie le :

REMARQUE