

## Fiche d'inscription

### ENFANT / JOUEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe:  M  F

Date de Naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LEGAUX

#### MERE :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél ☎ : . . . . .

Mail ✉ : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tél ☎ : . . . . .

**Cette adresse mail sera donnée à la FFRS pour la création de votre licence. Elle doit être valide.**

#### PERE :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél ☎ : . . . . .

Mail ✉ : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tél ☎ : . . . . .

### PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Tél ☎ : . . . . .

Nom : \_\_\_\_\_ Tél ☎ : . . . . .

### SITUATION MEDICALE SITUATION D'URGENCE

En cas d'urgence, les indications nécessaires sont données par le SAMU contacté au préalable. La famille est avertie le plus rapidement possible par les responsables du club.

N.B :Un joueur mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille et ne peut revenir aux entrainements que lorsque son état est compatible avec la pratique du roller hockey et qu'il a été soigné.

PROBLEMES DE SANTE, ALLERGIE, OU CONTRE INDICATION

.....

.....

.....

.....

.....



## ASSURANCE

### 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 sur le site [www.ffroller.fr](http://www.ffroller.fr) et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet).

Je déclare :

#### 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n° 101 625 000

- adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ou 1,44 € 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) – 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

**A défaut avoir contracté une assurance « individuelle accidents corporels et responsabilités pour les activités extrascolaire, (Fournir une attestation mentionnant explicitement les risques à couvrir précisés ci-dessus).**

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de ses représentants légaux) :

## AUTORISATIONS

### Certificat médical

#### Doit être mentionné sur le certificat médical

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

- en loisir       en compétition       en tant qu'arbitre/juge (un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir)

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (à rayer suivant le cas)

#### **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

ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Le ..... Signature :





**Autorisation de Droit à l'image**

Je soussigné(e)....., représentant légal de l'enfant....., déclare donner autorisation à l'association de filmer, reproduire, communiquer toute image cinématographique ou autre, toute bande sonore, toute photographie de moi/ mon enfant produite lors des activités des Lionceaux.

L'exploitation de ces images à caractère non commercial pourra être utilisée à des fins de promotion de l'association, et ce pour une durée indéterminée, sur les supports nécessaires tels que presse, site internet, affiches et tout élément servant à la promotion des activités développées par les Lionceaux de Sassenage.

Le ..... Signature :

**J'autorise l'association à diffuser mon email aux autres membres.**

**J'autorise l'association à diffuser mon email ainsi que mon adresse postale à nos partenaires, afin de recevoir des offres de leur part.**

Le(s) responsable(s) de l'enfant désigné ci-dessus déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et s'engage(nt) à le respecter, notamment l'assiduité. Il(s) s'engage(n)t à faire connaître au Président les modifications à venir concernant les renseignements donnés ci-dessus

Fait à Sassenage le \_\_\_\_\_

*Signature du Père*

*Signature de la Mère*

*Signature du Joueur*

**A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION**

Montant

Cotisation	
Licence	
Total	

Règlement par \_\_\_\_\_

Liste des pièces à fournir :

- Fiche d'inscription
- Règlement
- Certificat médical de moins de 3 mois, avec autorisation de surclassement.
- Justificatif de domicile (nouveaux adhérents)
- Attestation d'assurance responsabilités civile, garantie individuelle accidents corporels et garantie assistance.
- Une photo d'identité (numérique acceptée)

