Roller Olympic Breuillet Breux

Cadre réservé à l'association	Adulte			Enfants/Ados			
	Lundi	Jeudi AM	Jeudi Piste	Mini	EP1	EP2	ADOS /LOISIR

Breux-Jouy	Hockey				Course	
6/8 ans	6/8 ans	U11/U13	U15/U17/U20	Adulte	Jeune	Grand

NOM :	PRENOM :
Nom des parents ou Tuteur :	
Sexe : ❑ M ❑ F	Date de naissance : ____/____/____
Adresse : _____	
Code postal :	Ville
Téléphone domicile :	Téléphone portable : Pour un mineur, celui du responsable
Adresse mail : _____@_____	

Cadre réservé à l'association	
Enveloppe	
Photo	
Certificat	1 2 3
Règlement	
Complet	
Enregistré	
Demande d'attestation	
N° de Licence	

Souhaitez-vous faire de la compétition ?	OUI	NON	?

Souhaitez-vous une attestation de paiement de la cotisation ?	Oui	Non

Allergies et incompatibilités médicales (Nom des produits)	Traitement en cours

ASSURANCES

Je soussigné(e), (Prénom et Nom) : _____

Parent ou responsable de (Prénom et Nom) : _____

déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club (la notice MMA est disponible sur le site du ROBB ou sur demande auprès d'un responsable), des informations relatives à la notice d'assurance "dommage corporels" de base [incluse dans la cotisation] et des garanties complémentaires proposées par la FFRS disponibles sur le site www.ffrs.asso.fr.

Je déclare : Adhérer à l'assurance garantie de base dommages corporels proposée par la fédération : *contrat N° 102 742 500* et avoir compris que **pour une garantie complémentaires** (capital décès, invalidité et indemnité journalière), **il me faudra réaliser, moi-même**, les formalités de souscription auprès de l'assureur avec un coût supplémentaire.

Le _____/_____/_____ Signature du licencié ou de son représentant légal

A REMPLIR LORS D'UNE INSCRIPTION D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e), (Prénom et Nom) : _____

Autorise mon fils / ma fille (Prénom et Nom) : _____

- à pratiquer le roller de compétition et toutes disciplines s'y rapportant.
- à être transporté(e) par un dirigeant ou une personne bénévole et décharge de toute responsabilité cette personne en cas d'accident.
- autorise les dirigeants à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Le _____/_____/_____ Signature du représentant légal

AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS

Je soussigné(e), (Prénom et Nom) : _____

Parent ou responsable de (Prénom et Nom) : _____

Accepte par la présente que des photos de moi-même ou de mon enfant puissent être utilisées à des fins professionnelles par le Club. Les photos pourront être publiées sur les sites Internet de l'association. (http://robbroller.fr)

En aucun cas, l'association ne cèdera les photos visées à des tiers externes à son organisation.

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"

Roller Olympic Breuillet Breux

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur : _____

Certifie que M. / Mme / Mlle _____

Né(e) le _____/_____/_____,

Domicilié(e) _____

_____

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du roller de compétition.

Fait à _____ Le _____/_____/_____

Signature du médecin Cachet du médecin

QUESTIONNAIRE SANTE « QS - SPORT » - joint page suivante

ATTESTATION POUR UN MAJEUR

Je soussigné(e), (Prénom et Nom) : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS - SPORT Cerfa » N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____/_____/_____ Signature

ATTESTATION POUR UN MINEUR

Je soussigné(e), (Prénom et Nom) : _____

en ma qualité de représentant légal de (Prénom NOM) : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS - SPORT Cerfa » N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____/_____/_____ Signature

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

❑ Le certificat médical au recto, rempli par votre médecin ou papier libre mention "Roller en compétition" **ou** le questionnaire de santé « QS – SPORT » et l'attestation ci-dessus.

❑ Une photo d'identité en indiquant le nom et prénom au verso (chaque année pour les enfants, la 1ère fois pour les adultes)

❑ 1 enveloppe timbrée à votre adresse (par famille)

❑ Cocher la(les) case(s) correspondant au(x) cours choisi(s) en page 3

❑ Un chèque du montant de la cotisation **à l'ordre du R.O.B.B.** *pour les enfants indiquer le nom au dos du chèque* (*les chèques vacances et les coupons sport sont acceptés pour le règlement des cotisations*)

L'ENSEMBLE DU DOSSIER SERA A JOINDRE COMPLET

Réinscription uniquement Prioritaire Jusqu'au 31 juillet Sinon jusqu'au 31 août 2020, chez	*Micheline YANNOU* 27 rue des Cosnardières 91650 SAINT-YON
Lors du forum	Le samedi 05 septembre de 10h à 18h au gymnase de Breuillet

REPRISE DES COURS A PARTIR DU LUNDI 14 SEPTEMBRE

Roller Olympic Breuillet Breux

❑ Cocher la(les) case(s) correspondant au(x) cours choisi(s)

HORAIRES DES SEANCES (Breuillet)				
	Mini-Patineurs **MINI** (de 4 à 6 ans)	Initiation à la glisse	Mercredi 18h00 - 19h00	Gymnase
	Ecoliers patineurs **EP1** (de 6 à 10 ans)	Apprentissage des bases	Mercredi 18h00 à 19h00	Gymnase
	Jeunes Loisirs (de 10 à 16 ans inclus)	Pratique Variée	Jeudi 19h30 - 20h30	Gymnase
	Hockey mini (de 6 à 8 ans)	Initiation et Plateau	Mercredi 9h30 – 10h30	Gymnase
	Hockey U11/U13	Initiation et Compétition	Vendredi 19h00 - 20h00	Gymnase
	Hockey U15/U17/U20	Initiation et Compétition	Vendredi 20h00 - 21h00	Gymnase
	Hockey Adulte	Initiation et Compétition	Lundi 22h00 - 0h00	Gymnase
	Course Pré-Compétition course (**EP2**)	Accès à la compétition	Mercredi 19h00-20h00	Gymnase
	Course Compétition Jeunes	Initiation et Compétition	Mardi 18h00 - 19h15	Piste
			Vendredi 18h00 - 19h15	
	Course Compétition Grands	Compétition	Mardi 19h00 - 20h45	Piste
			Jeudi 19h00 - 20h45	
			Vendredi 19h00 - 20h45	
	Groupe Adultes	Initiation	Jeudi 15h00 - 16h30	Gymnase
		Débutants et Perfectionnement Technique	Lundi 20h30 - 22h00	Gymnase
		Endurance	Jeudi 21h00 - 22h30	Piste

HORAIRES DES SEANCES (Breux-Jouy)				
	Ecoliers Patineurs (6 à 8 ans)	Apprentissage des bases	Mercredi 16h00 – 17h00	Salle polyvalente

TARIFS DES COTISATIONS ANNUELLES		
* de la même famille demeurant à la même adresse	Pour les Breuilletois et Brojiciens	Pour les extérieurs à la commune
1 patineur	150 €	170 €
2 patineurs*	282 €	320 €
3 patineurs*	410 €	464 €
4 patineurs*	528 €	599 €
5 patineurs*	638 €	723 €

LE MATERIEL

L'équipement : patins, casque et protections obligatoires, accessoires, pièces détachées, sont à la charge du patineur.
Le club propose du matériel à la location notamment pour les patins de vitesse, l'entretien et les réparations sont à la charge du patineur.
Avant tout achat, vous pouvez demander conseil au club en appelant Baudouin 06 15 33 17 12.

Cumul des séances :

- Pour les patineurs (8 à 16 ans) souhaitant cumuler une séance (Mini, écoliers, Jeunes loisirs) avec une séance hockey : tarif = cotisation + 40€
- Pas de cumul EP1 et E2, choisir l'une des sections sachant que l'objectif de la section EP2 reste l'accès à la compétition.
- Pas de cumul E1 (E2 ou Compétition) et groupe jeune loisir
- Accès EP1 (EP2 ou Groupe jeune loisir) aux groupes compétitions (course ou hockey) après accord des encadrants.

Dans le respect des personnes et des biens mis à disposition, les pratiquants et leurs accompagnateurs s'engagent à un comportement respectueux, civique et à promouvoir ce respect des personnes et des biens.

Exemples :

- Saluer les régisseurs du gymnase et les personnes que l'on croise,
- Venir chaussures aux pieds et utiliser les vestiaires afin de vous équiper et de chausser vos patins,
- Ne pas évoluer dans les couloirs ou le hall d'entrée….

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 articles 39 et suivants de la loi du 06 juillet 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès des services « vie fédérale » de la FF Roller Skating ou sur votre espace licencié de la base de données Rolskanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller 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**

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc…) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.