



# DOSSIER D'INSCRIPTION SENIOR

## SAISON 2023/2024

Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence. Toutes les mentions sont obligatoires.

Photo d'identité obligatoire pour la 1ère souscription et à renouveler tous les 3 ans (si la précédente n'est plus ressemblante)

**Dossier à remettre avant le : 15/09/2023 pour les N2/N3**

**20/10/2023 pour les autres catégories**

**À partir du 20/10/2023, seuls les licenciés pourront participer aux entraînements**

### LICENCIÉ(E)

Nom d'usage du licencié(e) : ..... Nom de naissance : .....  
Prénom : ..... Nationalité : ..... Civilité :  H  F  
Date de naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance (ville et dépt.) : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél : .....  
Email **obligatoire pour recevoir la licence** : .....  
Statut :  Lycéen(ne)  Étudiant(e)  Sans emploi  Profession : .....  
Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au REC ROLLER et une licence FFRS pour pratiquer le roller hockey :  Obtention (1ère demande)  Renouvellement de licence N° : .....  
**Type de pratique :**  Compétition  Loisir  Non pratiquant  
**Fonction(s) :**  Joueur  Officiel de match  Educateur sportif  Dirigeant  Encadrant

### HONORABILITÉ

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (dirigeant d'association) au sens des articles L. 212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué.

J'ai compris (Cocher la case)

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....  autorise  n'autorise pas le club, la fédération ou ses ligues/comités départementaux, à utiliser sur ses supports de communication, ma photo d'identité insérée sur la licence ou d'autres photos prises lors de mes activités, 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.

### ASSURANCES

**Notice téléchargeable, informations et souscription en ligne depuis [www.ffroller-skateboard.com](http://www.ffroller-skateboard.com) dans l'espace licencié My.Rolskanet**

Je soussigné(e), ..... (ou son représentant légal si mineur) déclare avoir pris connaissance, des garanties responsabilité civile dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence.

Je déclare avoir été informé(e) 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 4385658M attachées à la licence FF Roller et Skateboard. Aussi, je choisis :

**d'adhérer à la garantie de base du contrat collectif Individuelle Accident.** En cas de souscription à la garantie de base, j'ai été informé(e) de la possibilité et de l'intérêt de souscrire à des garanties individuelles complémentaires à celles proposées ci-dessus. Souscription en ligne via <https://souscription-option.aiac.fr/subscribe/start-FFRS87469GT7>

**de ne pas souscrire à la garantie Individuelle Accident. Par cette option, je renonce** à toute indemnisation relative au contrat d'assurance Individuelle Accident proposé lors de ma souscription à la licence, en cas d'accident corporel dont je pourrais être victime.

Paraphes du Licencié :

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.

## CERTIFICAT MÉDICAL OU ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

**Certificat médical** (datant de moins d'un an au jour de la saisie de la licence) pour une **création de licence « compétition »** et « officiel de match », un **renouvellement après 3 années consécutives** ou **si vous avez au moins une réponse positive, dans votre questionnaire de santé QS-SPORT.**

Je soussigné, Dr .....  
certifie que .....

ne présente aucune contre-indication à la pratique du ROLLER HOCKEY :

en loisir       en compétition       en tant qu'arbitre/juge

Date de l'examen : ..... / ..... / .....

Signature et cachet :

**Attestation de questionnaire santé** (si pas de réponse positive au questionnaire de santé QS-SPORT)

• pour une création ou un renouvellement de licence « loisir adulte »

• un renouvellement de licence « compétition »

• 2 renouvellements consécutifs maximum (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4ème année)

Je soussigné(e), Monsieur/Madame ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature :

**Protection des données personnelles :** Pour la souscription à une licence FFRS, les données renseignées sur ce formulaire sont collectées et traitées informatiquement via un outil de gestion de licences, dans le respect du Règlement UE 216/679 du 27 juillet 2016 et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978. La collecte des données susvisées est indispensable au traitement de la demande de licence, pour l'enregistrement et la gestion des licences dématérialisées et garantir aux licenciés l'accès aux disciplines, l'organisation de la pratique et des compétitions. Les données sont conservées en base active pour la durée de la licence, puis en base intermédiaire pour une durée assortie au délai de prescription civil et à la prescription pénale pour certaines catégories de licenciés.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte relative à la politique de traitement des données par la FFRS ([www.rolskanet.fr](http://www.rolskanet.fr) > RGPD/CGU en bas de page) et notamment des droits d'accès, de limitation, de rectification et d'opposition dont je dispose sur mes données.

Je consens à la collecte et au traitement de mes données dans les conditions de la Charte, dans la poursuite des finalités de l'outil de gestion de licences. A défaut, le service de licence dématérialisée ne me sera pas accessible. Pour toute question, je contacte [contact@ffroller-skateboard.com](mailto:contact@ffroller-skateboard.com)

Je donne mon consentement à la réception, par voie électronique :  d'offres commerciales  de newsletters et informations fédérales.

Le club et l'adhérent sont informés que l'activation de la licence prendra effet après saisie des mentions obligatoires du présent formulaire dans la base de données Rolskanet.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

**Signature du licencié :**

**COTISATIONS LICENCIÉS REC ROLLER**

Un licencié jouant dans deux catégories différentes devra s'acquitter de la cotisation de la catégorie la plus élevée. En cas de changement de catégorie en cours d'année, la différence de cotisation annuelle devra être versée avant mutation

U20	150 €
SENIORS Loisir – Régional	150 €
SENIORS Prénational	170 €
SENIORS N2 – N3	190 €

**COTISATION LICENCIÉS D'UN AUTRE CLUB SOUHAITANT PARTICIPER À UN CRÉNEAU D'ENTRAÎNEMENT DU REC ROLLER**

Jeunes U20 à SENIORS	90 €
----------------------	------

**RÉDUCTIONS TARIFAIRES POUR LES LICENCIÉS REC ROLLER (POUR LA SAISON ENTIÈRE)**

Étudiant, Sans emploi	- 20 €
2 <sup>ème</sup> membre de la famille inscrit (domiciliés à la même adresse)	- 20 €

**MI-SAISON (Les réductions tarifaires ne s'appliquent pas sur les cotisations mi-saison)**

Licence souscrite à partir du 1 <sup>er</sup> mars de la saison	demi-tarif
---	------------

Modes de règlement			Montant
<input type="checkbox"/> Espèces			
<input type="checkbox"/> Chèques bancaires :	N° de Chèque	Date d'encaissement	
Banque :			
Banque :			
Banque :			
<input type="checkbox"/> Chèques Vacances ANCV	Nombre :	Valeur unitaire :	
<input type="checkbox"/> Coupons Sport ANCV	Nombre :	Valeur unitaire :	
<input type="checkbox"/> Compte Helloasso	Date de paiement :		

La saisie de la licence sera faite après réception du dossier d'inscription dûment complété et signé, accompagné du règlement.

Compte tenu du planning des matchs, la date limite de transmission des dossiers d'inscription est fixée au 15/09/2023 pour les joueurs des catégories N2/N3 et au 20/10/2023 pour les autres catégories.



À partir du 20/10/2023, seuls les licenciés pourront participer aux entraînements.