



DOSSIER D'INSCRIPTION

SAISON 2022/2023

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)

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 : 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 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 » MAIF4385658M 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 :

CERTIFICAT MÉDICAL OU ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Certificat médical pour une **création de licence**, un **renouvellement après 3 années consécutives** ou **si vous avez au moins une réponse positive, dans votre questionnaire de santé**

- **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
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 pour un **renouvellement de licence**

- **obligatoire** pour une demande de **renouvellement de licence pratiquant** loisir et compétition
- **2 renouvellements consécutifs maximum** (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4ème 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.

Fait à : Le : / /

Signature :

Si vous avez été touché par le Covid-19 ou en contact avec une personne touchée par le Covid-19, si vous arrêtez ou réduisez 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 intense ou répétée.

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 > 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

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 :

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 ?	<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"/>
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 ?	<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 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.

COTISATIONS - RÈGLEMENTS

COTISATIONS LICENCIÉS REC ROLLER

U7 à U13 (enfants nés entre 2017 et 2011)	95 €
U15 à U17 (jeunes nés entre 2010 et 2007)	120 €
U20 (jeunes nés entre 2004 et 2006)	150 €
SENIORS Loisir – Régional – Prénational	150 €
SENIORS N2 – N3	170 €

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

Jeunes de U7 à U17	40 €
Jeunes U20 à SENIORS	70 €

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

Étudiant, Sans emploi	- 20 €
2 ^{ème} membre de la famille inscrit (domiciliés à la même adresse)	- 20 €
Parrainage : pour tout licencié amenant un nouvel adhérent - cette réduction ne se cumule pas avec celle concernant le 2 ^{ème} membre de la famille inscrit	- 10 €

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

Licence souscrite à partir du 1 ^{er} 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