

☐ Première inscription

☐ Réinscription

A rendre lors de la journée des associations et date butoir le 31/10/2018

VOS COORDONNEES

Civilité :

☐

Madame

☐

Mademoiselle

☐

Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Téléphone(s) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ et/ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____

(adresse mail LISIBLE obligatoire pour recevoir la licence. Elle nous servira aussi à vous communiquer toute information sur la vie du club)

Adresse mail : _____ @ _____ . _____

Adresse postale : *(pour les mineurs, en cas de garde partagée, merci d'indiquer au moins une adresse pour la validation de la licence)*

Code postal ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Ville _____

☐ Nationalité Française

ou

☐

Autre nationalité précisez : _____

DISCIPLINE (cocher une seule case)

☐ Ecole de patinage (**Mercredi**)

☐ Course (**Jeudi**)

☐ Loisir/Randonnée (**Vendredi**)

☐ Roller Hockey (*Préciser le jour d'entraînement : _____*)

Type de licence :

☐ Loisir

☐ Compétition

Surclassement (compétition) :

☐ Sans

☐ Simple

☐ Double

CERTIFICAT MEDICAL

Pour une première inscription, fournir un Certificat Médical mentionnant activité roller :

- Licence loisir : « absence de contre-indication à la pratique du roller »
- Licence compétition : « absence de contre-indication à la pratique du roller en compétition ».

En cas de réinscription, le certificat est valable pendant 3 ans. Dans ce cas merci d'indiquer la date de votre certificat :

____ / ____ / ____

TARIFS ET MODE DE PAIEMENT

Loisir : 50€ jusqu'à 16 ans inclus / 80€ au-delà de 16 ans

Compétition : 120€ tout âge et toute catégorie

Le règlement se fait par chèque à l'ordre du Roller Sports Lambersart (renseigner au dos du chèque le nom de l'inscrit, si différent).

Nous acceptons les Chèque Loisir Famille Lambersart de 18,50€.

Plus d'information : <http://www.lambersart.fr/Bien-vivre/Vie-associative/Cheques-Loisirs-Familles>

AUTORISATIONS

Concerne tous les pratiquants

☐ Je donne l'autorisation au Club Roller Sport Lambersart d'insérer ma photo d'identité sur ma licence.

☐ J'autorise le Roller Sports Lambersart à prendre des photos, dans le cadre du roller.

☐ J'autorise la fédération «FFRS - Fédération Française de Roller et Skateboard» à utiliser mes coordonnées dans le cadre de la loi.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi «Informatique et Libertés»). Pour l'exercer, vous pouvez contacter la fédération.

Utilisation des Adresses (cocher obligatoirement une case) :

☐ Aucun mailing

☐ Mailing interne FFRS

☐ Tout Mailing

Concerne seulement les mineurs

☐ OUI, j'autorise mon enfant à rentrer seul après l'entraînement.

Ou

☐ NON, je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'entraînement.

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Interne du ROLLER SPORTS LAMBERSART et m'engage au bon respect de celui-ci.

Date ____ / ____ / ____ à _____

Signature :

(signatures **DES PARENTS OBLIGATOIRE** pour les mineurs)

(suivie de la mention "Lu et approuvé")

Seuls les dossiers complets seront acceptés: Joindre le(s) **CHEQUE(S)** + **CERTIFICAT MEDICAL** ou indiquer date si renouvellement + **PHOTO papier** (ou *photo numérique* à envoyer à l'adresse indiquée en haut de page)