



ROLLER et HOCKEY CLUB LEDONIEN (RHCL)

Bulletin d'adhésion saison 2019/2020



Nom du licencié : Prénom :

Date de naissance : Tél (des parents pour les enfants):

Email (obligatoire pour recevoir la licence) [] @ []

AdresseCode postalVille :

Cette cotisation comprenant l'adhésion au club, la licence FFRS ainsi que la responsabilité civile et la garantie accident corporel de base. Des garanties complémentaires sont également proposées par la FFRS.

Je, soussigné(e),déclare avoir pris connaissance des informations relatives à la notice d'assurance de base et des garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) Contrat n° 102 742 500 proposées par la FFRS (voir dans l'annexe ASSURANCE, ou sur le site de la fédé ; lien <http://ffroller.fr/creer-mon-club/assurance/>).

Signature :

Discipline Roller adultes + enfant à partir de 13ans : 70 €

Cocher les activités que vous souhaitez pratiquer et s'il y en a plusieurs, entourez l'activité principale.

Roller Hockey sur roller Roller Derby (pseudo :.....)

Roller enfant de 6-7 ans à 12 ans : 50 €

- Réduction familiale : -10€ pour le 2^{ème} inscrit ; -15€ pour le 3^{ème} inscrit ; -20€ pour le 4^{ème} inscrit...
- Réduction 5€ sur présentation carte avantage jeune
- Possibilité de régler en 2 paiements dont le 2^e par chèque à donner de suite avec le bulletin (sera encaissé plus tard selon votre date souhaitée)
- Pour activité Roller Derby pseudo obligatoire pour enregistrement licence (si pas de pseudo nous mettrons les initiales de votre nom)

Autorisation parentale pour un licencié mineur

Je soussigné....., autorise l'enfantà pratiquer le hockey/roller en compétition pour la saison 2019/2020 au sein du RHCL. En outre, j'autorise toute intervention chirurgicale nécessaire en cas d'accident.

N° tél..... Le Signature

Droit à l'image et à la publicité:

En adhérant au RHCL je déclare autoriser l'association RHCL, aux fins exclusives de promotion de ses activités : à me photographier, me filmer et à utiliser mon image sur ses supports de communication, à photographier, filmer et à utiliser l'image de mon enfant mineur dont le nom est

En cas de refus, cocher la case suivante : Le Signature

Engagement de bénévolat

Nous participons à quelques manifestations pour faire connaître le club et donc maintenir voire augmenter notre effectif (forum des associations, périscolaire, journée tous en roller...). Le club accompagne financièrement toutes les activités pratiquées (achat de matériel, défraiement partiel des déplacements et des inscriptions, financements des stages, formations...). Les subventions sont de moins en moins importantes et nous avons choisi de maintenir le prix de nos licences à un prix raisonnable. Pour financer tout cela, nous organisons également notre manifestation les Randos des 4 Châteaux (en 2020 se sera le 12 juillet). Donc nous avons un besoin ponctuel de bénévoles. Nous comptons sur votre engagement qui fait partie de la vie d'un club et c'est également l'occasion de partager des moments agréables et conviviaux.

Certificat médical (remplir cette case ou joindre un certificat médical spécifiant roller et les sports pratiqués « en compétition »)

Je soussigné, Dr Date de l'examen

certifie que

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller vtt-cyclo ski trail en compétition

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

Signature et cachet du médecin :

Nota :

-Pour les nouveaux licenciés : **certificat obligatoire** (date de validité inférieur à 1 an).

-Pour un **renouvellement de licence** : Le certificat médical est valable 3 ans, et chaque année pendant 3 ans, il suffit de remplir le questionnaire QS sport (P2) qui sera conservé pas le licencié : Si vous avez répondu non à toutes les questions remplir, signer, et remettre au club l'attestation QS Sport (P3).

Si vous avez répondu oui à une des questions fournir un nouveau certificat médical fait par un médecin.

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.

ATTESTATION QS SPORT

Pour les majeurs :

Je soussigné(e), NOM : _____

PRÉNOM : _____

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

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e), NOM : _____

PRÉNOM : _____

en ma qualité de représentant légal de :

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :