



ROLLER et HOCKEY CLUB LEDONIEN (RHCL)

Bulletin d'adhésion saison 2015/2016



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 les **garanties de base individuelle accident**. 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 disponibles sur le site www.ffrs.asso.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet).

A cocher, si vous souhaitez souscrire aux garanties complémentaires (option) : **Je déclare** : souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 9 € option 2 15 €).

Signature :

- Discipline** Hockey adultes Loisirs + enfant à partir de 13ans : 80 €
 Roller enfant de 7-8 ans à 12 ans : 60 € (7 ans selon autonomie)
 Roller adultes + enfants à partir de 13 ans 80 €

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^è par chèque à donner de suite avec le bulletin (sera encaissé plus tard selon votre date souhaitée)

Autorisation parentale pour un licencié mineur

Je soussigné(e)....., autorise l'enfantà pratiquer le hockey/roller en compétition pour la saison 2013/2014 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 ; ; et j'accepte de donner mon mail à des fins publicitaires (3 ou 4 mails par ans) à d'éventuels sponsors (Century 21).

En cas de refus, cocher la case suivante :

Le Signature

Certificat médical

Je soussigné, Dr Date de l'examen

certifie que

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller hockey en compétition
- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (à rayer suivant le cas)

Signature et cachet :