



# ROLLER et HOCKEY CLUB LEDONIEN (RHCL)

## Bulletin d'adhésion saison 2024/2025



### IDENTIFICATION LICENCE

\* Mentions obligatoires

1ère inscription  Déjà inscrit année précédente

Nom du licencié\* : ..... Prénom\* : ..... Tél\* : .....

Nom de naissance\* : ..... Date de naissance\* : / / Commune de naissance\* : .....

Email\* : ..... @

Adresse\* : ..... Code postal\* : ..... Ville\* : .....

### COTISATION FEDERATION ET ASSURANCE\* (obligatoire cocher adulte ou enfant)

Cette cotisation comprend 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 sur le site de la fédération, lien <http://ffroller.fr/creer-mon-club/assurance/> ).

Adultes ou enfant à partir de 13ans : 45€  ou  Enfant de 6 à 12 ans au 31/12/2025 : 25 €

### CHOIX DES DISCIPLINES PRACTIQUÉES (sélectionner au moins 1 activité) \*

Cocher les activités que vous souhaitez pratiquer et si plusieurs, entourez l'activité principale. **Attention : PHOTO OBLIGATOIRE POUR COMPETITION**

ROLLER Loisir ou  Roller compétition :  Roller  Hockey  Derby (pseudo\* : ..... )  Artistique +35 €

VTT loisir 2 sorties/sem (jeudi et samedi après-midi) ; pour adultes + enfant à partir de 13ans : +40 €

VTT loisir 1 sortie/sem (samedi après-midi) ; pour adultes + enfant à partir de 13ans : +30 €

En hiver sorties loisir de :  Ski de fond  Ski de piste (gratuit hors forfaits ; cocher vos souhaits ; sorties suivant météo ; covoiturage)

### REDUCTIONS (a entourer) Possibilité de régler en coupons sport, en chèques vacances, et en 2 paiements

-Réduction familiale : -5€ pour le 2ème inscrit ; -10€ pour le 3ème inscrit ; -15€ pour le 4ème inscrit

-Réduction 5€ sur présentation carte avantage jeune

-Chèque Pass' Sport mineurs et étudiants (50€ pour bénéficiaires de l'allocation de rentrée scolaire et allocation handicapé, étudiants boursiers)

-Aide à la prise de licence CDOS enfants et adultes (30€ ; pour bénéficiaires RSA, AAH, ARS, minimum vieillesse ; non cumulable avec Pass'Sport)

TOTAL = €

### Autorisation parentale pour un licencié mineur de - de 13 ans

Je soussigné(e) ....., autorise l'enfant ..... à pratiquer les activités rollers en compétition pour la saison 2024/2025 au sein du RHCL. En outre, j'autorise toute intervention chirurgicale nécessaire en cas d'accident.

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** : Afin de permettre l'organisation des activités du club et le subventionnement de nouvelles actions, nous avons un besoin ponctuel de bénévoles pour des actions comme « les Randos des 4 châteaux », la « Cyclo sportive La Vache qui rit », forum des associations, ... 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. Si disponibilité difficile, possibilité de DON ci-dessous.

**Dons avec remise de Cerfa pour déduction d'impôts** : tout don est le bienvenu. Toutefois, afin d'obtenir un cerfa permettant la déduction d'impôt, le montant minimum à donner est de 50 € (déduction d'impôt de 66% pour les particuliers et 60% pour les entreprises).

Je donne sans contrepartie .....€. Je demande un cerfa pour déduction d'impôt (cocher la case):

### Explications à lire pour CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION QS SPORT. (Mineur de 6 à 17 ans compris ; majeur 18 ans et +)

• **Vous êtes majeur** : A) Si vous faites des compétitions officielles (licence « Compétition ») et n'étiez pas licenciés la saison 2023-2024 ou si votre certificat médical à plus de 3 ans, il faut un **certificat médical obligatoirement et une photo d'identité pour la 1<sup>ère</sup> année en compétition**, faire remplir à la page P2 **Majeur 1** par le médecin ou fournir un certificat médical indépendant avec les mêmes éléments que **Majeur 1**.

B) Si vous ne faites pas des compétitions officielles (licence « Loisir »), il suffit de **remplir le questionnaire QS sport majeur** (page P4) qui sera conservé par vous ; si vous avez répondu NON à toutes les questions, remplir et signer à la page P2 **Majeur 2** ; Si vous avez répondu OUI à 1 des questions, il faut fournir un certificat médical (voir point A).

• **Vous êtes mineur** : Il suffit de **remplir avec les parents le questionnaire QS sport** (P3) qui sera conservé par vous. Si toutes les réponses aux questions sont NON, les parents remplissent et signent à la page P2 **Mineur 1** ; Si une des réponses aux questions est OUI, faire remplir et signer par le médecin à la page P2 **Mineur 2** ou fournir un certificat médical indépendant avec les mêmes éléments que **Mineur 2** et pour les parents remplir l'autorisation de surclasser à la page P2 **Mineur 2**.

# ATTESTATION QS SPORT ou CERTIFICAT

Fédération Française Roller & Skateboard



DEMANDE DE LICENCE CLUB SAISON 2024-2025

Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

Nom du club **Roller et Hockey Club Lédonien**

## ADULTE (MAJEUR à la date de saisie de la demande)

Certificat médical pour une création de licence ou un renouvellement après 3 années consécutives

- datant de moins d'un an au jour de la saisie de la licence
- obligatoire pour une licence compétition

Je soussigné, Dr ..... Date de l'examen .....

certifie que ..... Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports ci-dessous :

ROLLER VTT SKI

en loisir  en compétiteur

Majeur 1

ATTESTATION majeure si aucune réponse positive au questionnaire de santé du sportif majeur

Je soussigné, Monsieur/Madame ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé C SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le ..... Signature

*Si vous avez été touché par le Covid-19 ou en contact avec une personne touchée par le Covid-19, si vous arrêté ou réduit 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*

Majeur 2

## JEUNE (MINEUR à la date de saisie de la demande)

Attestation parentale si aucune réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- obligatoire pour toute création ou renouvellement de licence pratiquant loisir et compétition

Je soussigné, Monsieur/Madame ..... en ma qualité de représentant légal ..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Le ..... Signature

Mineur 1

Certificat médical si au moins une réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- datant de moins de six mois au jour de la saisie de la licence
- obligatoire pour un simple surclassement

Je soussigné, Dr ..... Date de l'examen .....

certifie que ..... Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports suivants :

ROLLER VTT SKI

en loisir  en compétition

Mineur 2

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie de compétition immédiatement supérieure (à rayer si ce n'est pas le cas)

### Autorisation parentale de simple surclassement

Je soussigné, père  mère  tuteur légal , sous réserve de spécification sur le certificat médical ci-dessus, autorise l'enfant dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Le ..... Signature :

# Questionnaire de santé QS SPORT Mineur

## Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale

Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

**Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ?**  
**Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.**

Tu es : une fille  un garçon

Ton âge :          ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.</b>		

# Questionnaire de santé QS SPORT Majeur



## 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 inexplicée ?	<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 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.