



## DOSSIER D'INSCRIPTION

N° DE LICENCE : \_\_\_\_\_ TRANSFERT :  OUI  NON ANCIEN CLUB : \_\_\_\_\_

NOM \* : \_\_\_\_\_ PRENOM \* : \_\_\_\_\_ SEXE \* :  M  F

DATE DE NAISSANCE \* : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ LIEU DE NAISSANCE \* : \_\_\_\_\_ NATIONALITE : \_\_\_\_\_

ADRESSE \* : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \* : \_\_\_\_\_ VILLE \* : \_\_\_\_\_

TEL. DOMICILE \* : \_\_\_\_\_ TEL. PORTABLE \* : \_\_\_\_\_

EMAIL \* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**OBLIGATOIRE : TOUT DOSSIER SANS ADRESSE MAIL VALIDEE SERA REFUSE**

NUMERO DE SECURITE SOCIALE \* : \_\_\_\_\_

MUTUELLE : \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

NOM \* : \_\_\_\_\_ PRENOM \* : \_\_\_\_\_ TELEPHONE \* : \_\_\_\_\_

**Certificat Médical (ci-joint) :**

NOM DU MEDECIN \* : \_\_\_\_\_ DATE \* : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### REGLEMENT INTERIEUR

**Le club demande aux adhérents, de s'équiper exclusivement de pantalon de couleur noir et uni.  
La couleur du casque n'est pas imposée mais le club préconise un casque de couleur noir.**

Par la présente signature, j'atteste avoir lu le règlement intérieur et je l'accepte dans son intégralité.

DATE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

SIGNATURE  
Précédée de la mention  
« Lu et approuvé »

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr. \_\_\_\_\_ certifie que

Melle, Mme, M. (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

**Rayer les mentions inutiles**

- Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives (dans le cas d'une première licence sportive).
- Ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller skating en compétition.
- Est apte à pratiquer en sur-classement (dans la catégorie immédiatement supérieure).
- Est apte à pratiquer en double-classement (uniquement pour la catégorie cadet, 1997 fille et 1998 garçon).

Fait à \_\_\_\_\_,

Signature et cachet du médecin,

le \_\_\_\_\_



### AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE A LA COMPETITION

Je soussigné(e) Mme, Mr \_\_\_\_\_ Représentant légal de \_\_\_\_\_

Autorise celui-ci/celle-ci à pratiquer le roller/roller hockey pour la saison 2015-2016 en compétition au sein du club des Frelons de Varcès.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

### AUTORISATION PARENTALE DE SURCLASSEMENT

Je soussigné(e) Mme, Mr \_\_\_\_\_ Représentant légal de \_\_\_\_\_

Autorise le club des Frelons de Varcès à surclasser celui-ci/celle-ci pour la saison 2015-2016.

Simple sur classement       Double sur classement

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

### AUTORISATION PARENTALE DE SOINS

Je soussigné(e) Mme, Mr \_\_\_\_\_ Représentant légal de \_\_\_\_\_

Autorise en cas d'urgence, les responsables du club à faire appel à un secours d'urgence ou à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche/le plus adapté, autorisation d'entrée et de sortie.

Cette autorisation couvre expressément les interventions médicales qui pourraient s'avérer nécessaires.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

	Nom	Prénom	Tel. Domicile	Tel. Portable	Tel. Travail
Père :	_____	_____	_____	_____	_____
Mère :	_____	_____	_____	_____	_____
Tuteur :	_____	_____	_____	_____	_____

### AUTORISATION DE PUBLICATION PHOTOGRAPHIQUE

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

Autorise la commune de « Varcès Allières et Risset » et le club de roller des « Frelons de Varcès » à publier, sans contrepartie financière, ma photographie ou celle de mon enfant dans les supports d'informations pour une durée inférieure à 3 ans à compter de ce jour.

Supports concernés : Presse, TV, Site internet de la commune de Varcès Allières et Risset : [www.varces.fr](http://www.varces.fr), Support publicitaire de la commune de Varcès Allières et Risset, Support publicitaire du club de roller des Frelons de Varcès, Site internet du club de roller des Frelons de Varcès : [www.frelonsdevarces.com](http://www.frelonsdevarces.com)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :



**MODES DE REGLEMENT**

CATEGORIES	ANNEES	COTISATIONS	X
Super Mini Poussins	2009-2010	85€	<input type="checkbox"/>
Mini-Poussins	2007-2008	90€	<input type="checkbox"/>
Poussins	2005-2006	95€	<input type="checkbox"/>
Benjamins	2003-2004	100€	<input type="checkbox"/>
Minimes	2001-2002	110€	<input type="checkbox"/>
Cadets	1999-2000	120€	<input type="checkbox"/>
Juniors	1996-1997-1998	135€	<input type="checkbox"/>
Loisirs (Mixte)	1999 et avant	105€	<input type="checkbox"/>
Séniors PreNat & R2	1999 & Avant	150€	<input type="checkbox"/>
Séniors N3	1999 & Avant	150€	<input type="checkbox"/>
Joueur en Prêt	Toutes Catégories	85€	<input type="checkbox"/>
Arrivé après 01-Jan-2016	Toutes Catégories	85€	<input type="checkbox"/>

Cochez votre mode de règlement

- Chèque Bancaire ..... €  
 Chèque Sport Isère ..... €  
 Chèque MRA ..... €  
 Date naissance : .....  
 N° MRA : .....  
 Chèque ANCV ..... €  
 Espèces ..... €

**Total :** ..... €

**REGLEMENT EN PLUSIEURS FOIS : dont 35 euros (débit en Juillet et non remboursable)**

Règlement par chèque bancaire  (à l'ordre de l' « Association Roller Varcès ») Possibilité de régler en 1, 2, 3 ou 6 fois

Débit prévu : **Juillet 2015 (35€)**

N° de Chèque : \_\_\_\_\_

Octobre 2015

N° de Chèque : \_\_\_\_\_

Décembre 2015

N° de Chèque : \_\_\_\_\_

Janvier 2016

N° de Chèque : \_\_\_\_\_

Février 2016

N° de Chèque : \_\_\_\_\_

Mars 2016

N° de Chèque : \_\_\_\_\_

**Documents à joindre au dossier d'inscription, pour dépôt à mi-Juillet au plus tard pour réserver sa place**

- ⇒  Fiche d'inscription, correctement remplie, datée et signée.
- ⇒  Certificat Médical ci-joint (**datant de moins de 3 mois**). **Peut être fourni après les Vacances d'été (Poussin seulement)**
- ⇒  **Une photo d'identité (datant de moins d'1 an) SOUS FORMAT INFORMATIQUE** et envoyée par mail à **inscription.frelonsdevarces@gmail.com**, avec nom et prénom dans le titre
- ⇒  Fiche d'autorisation parentale de pratique en compétition correctement remplie, datée et signée (**pour les mineurs**).
- ⇒  Fiche d'autorisation parentale de sur classement, correctement remplie, datée et signée (**pour les mineurs**).
- ⇒  Fiche d'autorisation parentale de soins, correctement remplie, datée et signée (**pour les mineurs**).
- ⇒  Fiche d'autorisation de publication photographique, correctement remplie, datée et signée.
- ⇒  Fiche joueur, correctement remplie.
- ⇒  Fiche de formations, si besoin, correctement remplie.
- ⇒  Cotisation d'inscription (**voir modes de règlement**), **dont 35 euros pour valider sa place dans sa section en juillet**,
- ⇒  **Une adresse Internet Valide pour la convocation à l'AG** ou Une enveloppe timbrée au tarif en vigueur adressée au domicile du licencié.
- ⇒  Le règlement intérieur, lu, daté et signé.
- ⇒  Un chèque de caution de 100€ pour les sections seniors hors loisirs (**ce chèque sera détruit en fin de saison – Si vous souhaitez le récupérer merci de fournir une enveloppe timbrée au tarif en vigueur adressée au domicile du licencié**)
- ⇒  Un chèque de caution de 500€ (**prêt de matériel gardien si nécessaire**)

**TOUT DOSSIER NON COMPLET NE POURRA PAS ETRE PRIS EN COMPTE**

DATE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**  
Précédée de la mention  
« Lu et approuvé »

Cadre réservé au club

N° de licence : \_\_\_\_\_

Licencié le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



## ASSURANCES

### ASSURANCE FFRS

#### Assurances :

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles ci-jointes, ainsi que sur le site [www.ffroller.fr](http://www.ffroller.fr) et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet).

Je déclare :

#### 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande)

- adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement)
- refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée

#### 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500

- 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 €)
- ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :



## FORMATIONS

### STAGE D'ARBITRAGE

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ Désire participer au stage d'arbitrage pour la saison 2015-2016.

Arbitrage

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

### BREVET D'ENTRAINEUR FEDERAL niveaux 1 et 2

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ Désire participer à la formation du brevet d'entraîneur fédéral pour la saison 2015-2016.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :

### FICHE JOUEUR

PSEUDONYME : \_\_\_\_\_

TAILLE : \_\_\_\_\_ POIDS : \_\_\_\_\_ KG

POSTE :  GARDIEN  AVANT  ARRIERE

LATERALITE (SHOOT / MITAINE) :  DROITIER  GAUCHER

NUMERO DE MAILLOT : # \_\_\_\_\_

DEVISE : \_\_\_\_\_



**PARTENAIRE MATERIEL ROLLER DIFFUSION**

*Les offres ci-dessous ne sont valables qu'au Magasin Roller Diffusion.*

*Ce bon\* ne sera valable qu'après dépôt du dossier d'inscription et enregistrement de la licence par le club, Roller Diffusion recevant la liste des inscrits au fur et à mesure.*

**Pour tout nouvel adhérent :  
une gourde sera offerte par Roller Diffusion**

**BON D'ACHAT      ROLLER DIFFUSION      BON D'ACHAT**

**Validité: du 18 Octobre au 31 Décembre**



**Valeur: 15 euros** (pour un achat minimum de 50 euros)

*(\*un seul bon par adhérent)*