



Saison 2021 - 2022

NOM : Prénom : né(e) le : F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél port: Email : (obligatoire – en majuscule).....

	Enfant (moins de 13 ans au 31/12/2022)	Adulte (plus de 13 ans au 31/12/2022)	Cadre réservé au club GROUPE 	PHOTO 
TARIF	55 €	65 €		

Cette inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée du règlement de la cotisation annuelle et d'un certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique du roller **ou** de l'attestation QS-SPORT remise par RollEvasion.

En acquittant mon inscription, je certifie avoir connaissance du règlement intérieur (disponible sur le site www.rollevasion.fr, et des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles sur le site www.ffroller.fr).

La licence comprend la garantie de base « responsabilité civile » et la garantie de base « individuelle accident ».

Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 – 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** (formulaire sur le site www.ffroller.fr) (Option 1 : 10€ ou option 2 : 15€)
- ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

Droit à l'image : Dans le cadre de l'association, j'autorise l'équipe de RollEvasion à utiliser les photographies ou films où j' / mon enfant apparais(t). Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques est garanti, je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en fait et disposer d'un droit de retrait si nécessaire.

RGPD : les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Elles ne sont ni transmises, ni diffusées, et ne sont pas conservées au-delà de deux ans.

Décharge médicale

En cas d'accident, je soussigné..... père mère tuteur légal

autorise n'autorise pas les représentants de RollEvasion à prendre toutes les dispositions nécessaires.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : N° de Tél :

Autorisation parentale pour un mineur

Je soussigné : père mère tuteur légal

autorise n'autorise pas mon enfant à participer aux activités et aux randonnées organisées par ROLLEVASION. (Hors compétition)

autorise n'autorise pas mon enfant à rentrer seul chez lui après les activités.

Cadre réservé au club :

Dernier certificat médical FFRS: **date :** En loisir en compétition

Attestation QS SPORT : sans réponse positive avec réponse positive

Date : **signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :**

De quelle manière avez-vous connu le club : par un ami adhérent sur l'annuaire de la ville sur le forum des associations

sur l'évènement Vitalsport sur l'évènement « Combs RandoRoller » par internet(*) par un sponsor(*) autre(*)

*merci de préciser si possible :