

Reserve club		 
AI		
CM		
PHOTO		
€		

SAISON 2018 /2019

Nom du club : **SAINT DENIS RUN ROLLER**
 N° d'affiliation FFRS: **974018**

①

M Mme Melle Nom du licencié(e) : Prénom :
 Date de naissance : Nationalité :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél : **Email (obligatoire pour recevoir la licence) :**
 Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et une licence FFRS
 Création Renouvellement de licence N° :
 Compétition Loisir Non pratiquant Dirigeant (*un dirigeant peut cocher aussi la case loisir ou compétition*)
 Discipline principale (cocher une et une seule discipline) :
 Roller Hockey

②

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-skateboard.com et dans l'espace licencié sur Rolskanet).

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 individuelle accident » proposée par la FFRS (0,80 € licence loisir/compétition; 0,36 € si licence dirigeant exclusivement)
 refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base individuelle accident » 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

③

Autorisation parentale de simple surclassement pour un licencié mineur :
 Je soussigné, père mère tuteur légal , sous réserve de spécification sur le certificat médical joint, autorise l'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.
(il est conseillé d'autoriser au surclassement afin de permettre l'intégration éventuelle en cours de saison dans la catégorie supérieure)

OUI NON

④

Droit à l'image (joindre photo) :

Je soussigné(e) (nom et prénom) :, autorise le club, la fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental), à utiliser sur ses supports de communication, ma photo d'identité insérée sur la licence, à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison sportive en cours.

OUI

NON

⑤

Droit aux soins

Je soussigné (Nom, Prénom)....., adhérent ou représentant légal de (Nom, Prénom)

..... autorise : les responsables du Saint Denis Run Roller (S.D.2.R.) à faire pratiquer sur ma ou sa personne tous les examens d'urgence ou complémentaires et les interventions légales ou chirurgicales que son état pourrait justifier dans le cadre de l'urgence ainsi qu'à le faire, transporter dans le centre hospitalier ou la clinique la plus proche si besoin. Cette autorisation est valable, tant pour les différents déplacements en France, qu'à l'étranger ou au sein du club.

OUI

NON

⑥

Données personnelles

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FF Roller à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service « vie fédérale » de la FF Roller ou sur votre espace licencié de la base de données Rolscanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller et peuvent être communiquées à des tiers. Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations :

Mailing interne (fédération, ligue, comité départemental et club) Tout mailing (fédéral et commercial) Aucun mailing

OUI

NON

A

Le

Signature :

La signature valide les informations et options retenues dans les cartouches ①②③④⑤⑥

Sporteasy Les licenciés inscrits en compétition recevront les informations relatives aux entraînements et aux compétition via le module « sport easy »

Le cadre technique vous informera des dispositions de fonctionnement de cette application

Modèle de certificat médical
Document non contractuel

Ligue
Réunionnaise
& Roller
Skateboard
RÉUNION



**FEDERATION FRANCAISE DE ROLLER et SKATE
BOARD**

Certificat médical

Je soussigné, Dr.....certifie que

Mlle, Mme, M, (Nom + Prénom) :.....

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge

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

Date

Signature et cachet du Médecin



Fédération
Française **Roller**
& **Skateboard**

A N'ETABLIR QUE SI

- ADHERENT SD2R POUR LA SAISON 2017/2018
- CM POSTERIEUR AU 1er JUILLET 2017
- UNIQUEMENT DES REPONSES "NON" AU QUESTIONNAIRE QS SPORT

QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT

ATTESTATION

Pour un majeur :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les mineurs :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]
.....
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 rubriques.

Date et signature du représentant légal

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 atteste, 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.

MODALITES D'INSCRIPTIONS

PIECES A FOURNIR

Renouvellement de licence :

Si Certificat médical saison 2017/2018 a été établi après le 1er Juillet 2017:

1. Remplir questionnaire QS SPORT - Cerfa - Suivre indications - document personnel à ne pas donner au club
2. Remplir Attestation QS SPORT jointe (si toutes les cases questionnaire sont "NON") et joindre au dossier d'adhésion
3. Renseigner fiche d'inscription

Si Certificat médical saison 2017/2018 a été établi avant le 1er Juillet 2017:

1. Faire établir un certificat médical d'aptitude - (modèle joint) Voir ③
2. Renseigner fiche d'inscription

Nouvelle licence :

1. Remplir fiche de renseignement
2. Faire établir un certificat d'aptitude à la pratique du roller (voir modèle joint)
3. Adresser une photo format numérique à saintdenisrunroller@yahoo.fr à défaut joindre ue photo au dossier d'inscription
4. Joindre le règlement des frais de licence et d'adhésion

FRAIS D'ADHESION

1) Droit d'entrée au club (Nouveaux adhérents)

Droit d'entrée unique par famille et redevable uniquement la première année **35,00 €**

2) Cotisation annuelle

- Cotisation Annuelle 1er membre de la famille **99,00 €**
- Cotisation Annuelle 2ème et 3ème membre de la famille **75,00 €**

3) Licence fédérale

ANNEE DE NAISSANCE	LICENCE (Assurance RC obligatoire inclue)	ASSURANCE "Garantie de base dommages corporels" (FACULTATIVE)	TOTAL	
			AVEC ASSURANCE	SANS ASSURANCE
2013 ET APRES	15,20 €	0,80 €	16,00 €	15,20 €
2006 à 2012	23,20 €	0,80 €	24,00 €	23,20 €
2005 et AVANT	39,20 €	0,80 €	40,00 €	39,20 €

4) Compétition Cadet 2/ Juniors/ Séniors

40,00 €

TABLEAU D'AIDE AU CALCUL DES COTISATIONS A REGLER (ADHERENTS D'UNE MEME FAMILLE)

		A DROIT D'ENTREE 35,00 € (Si première année d'adhésion)	B LICENCE	C ASSURANCE "Garantie de base dommages corporels" (0,80 €)	D ADHESION	E PARTICIPATION CHAMPIONNAT SENIOR (40,00 €)	TOTAL A+B+C+D+E
PERSONNE 1	2013 ET APRES		15,20 €		99,00 €		
	2006 à 2012		23,20 €				
	2005 et AVANT		39,20 €				
PERSONNE 2	2013 ET APRES	NEANT	15,20 €		75,00 €		
	2006 à 2012		23,20 €				
	2005 et AVANT		39,20 €				
PERSONNE 3	2013 ET APRES	NEANT	15,20 €		75,00 €		
	2006 à 2012		23,20 €				
	2005 et AVANT		39,20 €				
PERSONNE 4	2012 ET APRES	NEANT	15,20 €		Offert		
	2004 à 2011		23,20 €				
	2015 et AVANT		39,20 €				
TOTAL GENERAL							

INDICATIONS RELATIVES A LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS

①

La communication des informations relatives à l'adresse mail sont importantes dans le cadre de la saisie de la licence faute que cette saisie ne puisse être effectuée

La communication du numéro de téléphone est utile à tout contact d'information ou d'urgence

②

Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels)

Vous n'avez pas obligation de souscrire à cette garantie (coût :0,80 €) . Il vous appartient de vérifier que vous ou votre enfant êtes couverts par une assurance individuelle

③

Autorisation de surclassement

Votre enfant mineur pratique en compétition ou intégrera en cours de saison les équipes de compétition. Il pourra être sélectionné pour participer à des rencontres de catégorie supérieure à la sienne. Cette autorisation est obligatoire pour l'intégrer dans une équipe de catégorie supérieure.

Attention : veiller à ce que le certificat médical stipule l'aptitude à pratiquer en catégorie immédiatement supérieure. (modèle joint)

④ Cocher la case utile

⑤ Cocher la case utile

⑥ Cocher les cases utiles

CONTACTS

Président	Patrick DELORT	06 92 77 09 77
Cadre technique	Loïc GORKA	06 93 022 996
Info	www.sd2r.fr	
Contact	saintdenisrunroller@yahoo.fr	