 **FICHE ADHESION 2018 -2019 ET DEMANDE DE LICENCE FFRS**

PHOTO

NOM PRENOM : SEXE :  M /  F

ADRESSE: CP / VILLE :

DATE DE NAISSANCE : / / EMAIL :

TEL FIXE : TEL PORTABLE :

N° DE SS :

J'accepte de recevoir des informations des partenaires de la fédération  Oui /  Non

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour les mineurs**

NOM du responsable : PRENOM du responsable :

ADRESSE:

CP / VILLE : EMAIL :

TEL FIXE : TEL PORTABLE :

***En cas d'accident et en l'absence d'un parent votre enfant sera conduit à l'hôpital le plus proche par les pompiers pour y subir tous les soins nécessaires à son état***

***Votre enfant souffre-t-il d’allergie ou de pathologie médical qui doit être signalé à l’entraineur si oui , les quels…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*** ***…………………***

**J’Autorise qu’il rentre seul après les cours n’autorise pas qu’il rentre seul après les cours ( rayez la mention inutile)**

***--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

**ACTIVITE PRINCIPALE PRATIQUEE pour saisie licence (rayez les mentions inutiles)**

**Licence**

Compétition

Loisir

**Roller course****, Roller freestyle****, Roller randonnée****, , Artistique**

*Cochez l'une des options pour définir votre pratique principale sur votre licence FFRS.*

*Note : vous pouvez bien sur participer à toutes les activités du club quelle que soit l'option retenue*

***Forfait club : (indiquez le ou les jours – cochez les case ci-dessous)) …………………………………………………………………………………………………………..***

*BABY ROLLO (samedi)* ***ECOLE DE ROLLER JEUNE***  ***ECOLE DE ROLLER*** *INTER GENERATIONS*

***ROLLER DANCE ARTISTIQUE JEUNES*** *DEBUTANTS  ROLLER DANCE ARTISTIQUE JEUNES PERFECTIONNES*

***ROLLER DANCE ADOS ADULTES DEBUTANTS  ROLLER DANCE ADOS ADULTE PERFECTIONNES***

***ADULTES MULTI ROLLER I******COURSE ADULTES*** ***FREE STYLE jeunes et adultes***

**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).

**Droit à l’image :**

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.

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

**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 Rolskanet. 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**

**Documents à joindre à cette fiche :**

1 photo d'identité récente avec votre nom au dos

1 c certificat médical d'aptitude à la **pratique du roller loisir et compétition (pour tous)** ou l’attestation de santé

 **Le montant de l’adhésion : chèque à l’ordre de MAGliss’XS (possibilité de paiement en plusieurs fois)**

DATE : SIGNATURE :