



ROLLER
HOCKEY
SKATEBOARD
ARTISTIQUE

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

MERCI DE NOUS RETOURNER LE DOSSIER COMPLET AVEC :

- Le bulletin d'inscription joint (p.1-3)
- Nouveaux licenciés et licenciés roller hockey surclassés** :
certificat médical datant de moins d'un an avec mention de la discipline pratiquée.
- Renouvellement de licence** : selon les réponses du questionnaire de santé joint **soit** l'attestation du questionnaire de santé (p.2) **soit** un certificat médical.
Le questionnaire de santé lui-même est personnel et n'est pas à fournir.
- La cotisation par chèque à l'ordre du COP'S Pluvigner.
Merci d'indiquer le nom du licencié au dos du chèque si différent de l'auteur.



Dossier à remettre au responsable de la section à l'occasion des 3 premiers entraînements.



ATTENTION !!! Pour des raisons d'assurance, sans dossier complet, nous serons dans l'obligation de refuser l'accès au terrain à l'issue du 3^e entraînement.



Renseignements :
rollerscop.s@gmail.com
06 83 81 73 14 / Thierry Leullier

N° AFFILIATION FFRS : 53056013

SAISON 2020-2021

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et prénom du licencié :

Date et lieu de naissance du licencié : F M

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél.(portable) du représentant légal :

Email du représentant légal (obligatoire pour recevoir la licence) :@.....

Disciplines choisies :

Roller randonnée Roller hockey Skateboard Patinage artistique

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au Club et une licence FFRS :

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



Le / /

Autorisation parentale de simple surclassement pour un licencié mineur :

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

Date et signature du
représentant légal



Le / /

Autorisation de transport pour un licencié mineur :

En cas de déplacement du Club à l'extérieur de Pluvigner, je soussigné(e),, autorise les parents ou les dirigeants encadrant l'équipe à transporter mon enfant nommé ci-dessus dans leurs propres véhicules ou les véhicules loués pour la circonstance.

Date et signature du
représentant légal



Le / /

Droit à l'image :

Je soussigné(e),, autorise le COP'S Pluvigner, la fédération ou ses ligues, à utiliser sur ses supports de communication, des photos ou images vidéos où j'apparais/mon enfant apparaît 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)



Le / /

CERTIFICAT MÉDICAL

Nouveau licencié

Merci de fournir un certificat médical datant de moins d'un an. **Voir modèle joint.**

Renouvellement de licence

• Le questionnaire de santé

Le questionnaire de santé (voir ci-joint) permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

• Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions, merci de remplir attestation suivante :

Je soussigné(e), , atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative aux neuf questions.

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

Le / /

• Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :

Merci de fournir un certificat médical (valable trois ans). **Voir modèle joint.**



**Le certificat médical est obligatoire chaque année en cas de demande de surclassement.
Le questionnaire de santé lui-même est personnel et n'est pas à fournir.**

ASSURANCES

Je soussigné(e), , déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club COP'S Pluvigner des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles sur les sites www.rollerscops-pluvigner.fr, www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur RolSkanet) et je coche la case de mon choix :

Je ne souhaite pas souscrire à l'offre complémentaire de la MMA.

Je souhaite souscrire à l'offre complémentaire MMA et lui adresse directement les documents de souscription.

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

Le / /

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e), , reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du COP'S Pluvigner sur le site www.rollerscops-pluvigner.fr, onglet « le club » puis « règlement intérieur » et m'engage à le respecter ou le faire respecter.

Date et signature du licencié
(ou s'il est mineur de son
représentant légal) précédée
de la mention 'Lu et approuvé'

Le / /

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

COTISATIONS

Saison 2020-2021	- de 6 ans U6 nés en 2016 et après U7 nés en 2015	6 à 12 ans U9 nés en 2014/2013 U11 nés 2011/2012 U13 nés en 2009/2010	13 ans et + U15 nés en 2007/2008 U17 nés en 2005/2006 U20 nés en 2002/2003/2004 Senior nés en 2001 et avant
Patinage artistique	70,00 €	80,00 €	95,00 €
Roller randonnée	80,00 €	90,00 €	110,00 €
Skateboard	80,00 €	90,00 €	110,00 €
Roller hockey	80,00 €	100,00 €	120,00 €

Règlement par chèque à l'ordre du COP'S Pluvigner uniquement avec la demande d'adhésion :

- 3 chèques maximum. Encaissement du solde avant fin décembre.
- Indiquer le nom, prénom et discipline du licencié au dos de chaque chèque.
- Remise de 15 € à partir du second licencié de la même famille.
- Remise de 20 € en cas de renouvellement de licence 2020/2021.



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Dr.

certifie que (nom, prénom)

► ne présente aucune contre-indication à la pratique du

Roller randonnée Roller hockey Skateboard Patinage artistique

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge (un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir)

Surclassement :

► est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (à rayer suivant le cas)

Date de l'examen

Signature et cachet :



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 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"/>
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 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.