

BULLETIN D'INSCRIPTION

Version Maj 8 juil 2011



<i>Cadre réservé au club</i>		
Catégorie		N° Licence

- Discipline**
- Course
- Rink Hockey Randonnée
- Roller Acrobatique Ecole de patinage

Adhérent	Mineur(e) * <input type="checkbox"/> Majeur(e) <input type="checkbox"/>	Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom		Prénom
Date Naissance	Lieu	Nationalité
Adresse		
N° Tél Domicile	N° Tél Port.	N° Tél Travail
@mail (obligatoire pour prise de licence)		
Nom et n° de tel à contacter en cas d'urgence		

* Pour les mineurs, coordonnées du représentant légal	Adresse	
Nom	Prénom	N° Tél Dom.
N° Tél Port.	N° Tél Travail	@mail

Je déclare avoir pris connaissance des modalités pratiques des activités, des horaires et des lieux d'exercice et je donne mon accord pour les déplacements sportifs tels qu'ils sont organisés par le club.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise mon enfant à quitter les séances d'entraînement par ses propres moyens afin de regagner son domicile. Et dégage la responsabilité du SAM ROLLER SKATING de tout évènement, incident où autre, pouvant survenir à l'enfant aussitôt que celui-ci aura quitté la séance.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise la diffusion d'images de l'adhérent	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise mon enfant à pratiquer son sport dans la <u>catégorie d'âge supérieure</u> à celle prévue pour son âge, après accord du médecin du sport.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'accepte de participer à la vie du club et d'accompagner l'équipe lors de certains déplacements.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'autorise les éducateurs du SAM ROLLER SKATING à prendre en mon absence toutes les dispositions urgentes et nécessaires en cas d'accident.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'assurances de la FFRS, disponibles en affichage au Roller Stadium ainsi que sur le site internet www.samroller.com	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitements, précautions particulières à prendre	

Fait à	En date du	Signature de l'adhérent ou des parents pour les mineurs
--------	------------	--



Version Maj 8 juil 2011

CERTIFICAT MEDICAL Fédération Française de Roller Sports

Je, soussigné Docteur _____ certifie que,
Mr Mme Melle (Nom et Prénom) _____
ne présente aucune contre indication à la pratique du roller skating en :

- COMPETITION LOISIRS

pour la ou les disciplines suivantes :

- Rink Hockey
 Roller Acrobatique
 Course
 Randonnée
 Ecole de patinage

est apte à pratiquer cette activité en surclassement dans la catégorie immédiatement supérieure. oui non

Fait à _____ Le _____ Signature et cachet du médecin

CHARTRE EDUCATIVE

Le Jeune

Il doit être respecté en tant qu'individu

DROITS

Etre respecté de chacun.

Recevoir une formation technique : connaissance des règles, compréhension du jeu, apprentissage gestuel.

Recevoir une formation sportive : développement physique en toute sécurité.

Recevoir une formation progressive en fonction de son potentiel, de son âge, de ses qualités personnelles.

Pouvoir accéder à son meilleur niveau.

Pouvoir s'exprimer.

Prendre du plaisir dans la pratique de son sports.

S'épanouir par la pratique du roller skating et l'appartenance à un groupe

Recevoir aide et compréhension de ses éducateurs des parents et des dirigeants.

DEVOIRS

Respecter son environnement : les partenaires, les adversaires, le matériel ...

Respecter l'encadrement, les éducateurs, les arbitres, les dirigeants, etc....

Respecter les décisions des responsables.

Tenir ses engagements sportifs assiduité, ponctualité, participations aux entrainements et matchs.

Prévenir l'éducateur ou le dirigeant en cas d'absence.

Privilégier l'intérêt du groupe à son intérêt personnel.

Se comporter de manière responsable.

Respecter les règles et la culture du club.

Eléments à fournir & tarifs

Le certificat médical de non contre indication à la pratique du roller dans la spécialité choisie

Une photo d'identité

la fiche de renseignements ci-contre, remplie pour chaque adhérent et signée

Un chèque de règlement à l'ordre du SAM ROLLER SKATING correspondant au montant de la cotisation.

TARIFS pour la SAISON 2011-2012

	1er Adhérent	A partir du 2ème adhérent*
<input type="checkbox"/> Rink Hockey	165	-20 €
<input type="checkbox"/> Roller Acrobatique	165	-20 €
<input type="checkbox"/> Course	165	-20 €
<input type="checkbox"/> Randonnée	130	-20 €
<input type="checkbox"/> Ecole de patinage	130	-20 €
<input type="checkbox"/> Rink Hockey Loisirs	130	-20 €
<input type="checkbox"/> Adhésion simple	60	na
<input type="checkbox"/> Dirigeant compétiteur	120	na
<input type="checkbox"/> Dirigeant non compétiteur	60	na

* A partir du 2ème adhérent de la même famille, une réduction de 20 € sera accordée sur les catégories indiquées -20€.