



Bulletin d'inscription GROL Vannes Agglo 2015 / 2016

Renseignements personnels (un bulletin par adhérent.)

Nom : _____ Prénom _____ Sexe F M

Date de Naissance : .. / .. /

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____

E-mail : _____

J'accepte de recevoir des infos relatives au GROL par e-mail OUI NON

J'accepte de recevoir ma convocation à l'assemblée générale par e-mail OUI NON

J'accepte que mon numéro de téléphone soit communiqué aux autres membres du club OUI NON

Pièces à fournir

- 1 certificat médical de non contre-indication de la pratique du roller skating (moins de 3 mois à la date de l'inscription).
- Le présent bulletin dûment rempli et pour les mineurs, une autorisation parentale : CF feuille jointe.
- Une photo est obligatoire pour la section hockey.

L'adhésion au club ouvre droit à :

1. Des séances hebdomadaires d'initiation, de perfectionnement ou d'entraînement (selon les groupes) en salle, assurées par un moniteur certifié Brevet d'État « **Roller skating** » salarié du club de septembre à juin (hors vacances scolaires) ou par les bénévoles du GROL **titulaires du Brevet d'initiateur Fédéral**.
2. A une licence à la Fédération Française de Roller Sports (FFRS) et la possibilité d'une assurance complémentaire (majoration de 3 euros - Sur demande).
3. Aux randonnées encadrées (toute l'année) lorsque les conditions météo le permettent.
4. A toutes les activités et informations que GROL Vannes Agglo mettra en place ou diffusera.

Sections choisies

Baby / Ecole Enfants / Hockey loisir / Hockey Compétition / Kid's roller / Vitesse / Randonnée / Roller Derby
Entourez vos préférences (plusieurs choix possibles.)

Je souhaite avoir une licence compétition OUI NON

Remplir le verso



GROL - Maison des Associations
Rue de la Tannerie
56000 Vannes
Tél. : 06 67 28 19 25

mail : charles@grol.fr Site : www.grol.fr et www.grol-race.com

Agrément : DDJS : 565 1115
Siret : 444 178 255 00022





Renseignements en cas d'urgence.

En cas d'accident prévenir **en priorité** : _____ Tel _____

Ou **en second lieu** : _____ Tel _____

En cas d'accident pendant les activités j'autorise les encadrants à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires.

Médecin traitant : Docteur _____ Tel _____

Lieu souhaité d'hospitalisation : _____

Indications médicales particulières : Allergies, hémophilie...

Cotisations.

Par chèque bancaire libellé à l'ordre du GROL Vannes Agglo.

CATEGORIES	LOISIR	COMPETITION (Vitesse & Hockey)
BABY (-6 ans)	100€	
ENFANTS / ADOS	112€	137€
ADULTES	117€	142€

- Plusieurs personnes de la même famille (Ne faire qu'un seul chèque)
 - 5 % si 2 personnes de la même famille
 - 10% si 3 personnes ou plus

Règlement intérieur :

Je certifie avoir pris connaissance des statuts et accepté le règlement du club disponibles sur le site grol.fr. La présente inscription implique également l'acceptation de l'utilisation des photos des participants qui pourraient être prises lors des différentes activités du GROL (cours, championnats, etc...) et réutilisées sur les différents supports de communication sans qu'il leur soit dû des droits d'image.

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé ».

Pour les mineurs : signature du représentant légal

Fait à _____ le ____

Signature de l'adhérent :

Signature du représentant légal.

A la suite de votre inscription, vous recevrez un e-mail de la FFRRS afin de récupérer votre licence. Pensez à regarder dans vos dossiers SPAM.



GROL - Maison des Associations
Rue de la Tannerie
56000 Vannes
Tél. : 06 67 28 19 25

mail : charles@grol.fr Site : www.grol.fr et www.grol-race.com

Agrément : DDJS : 565 1115
Siret : 444 178 255 00022





AUTORISATION PARENTALE (à joindre au bulletin d'inscription)

Pour tous les mineurs, merci de faire remplir l'autorisation parentale ci-dessous par le représentant légal et joignez là à votre bulletin individuel d'inscription (page 1 et 2).

Autorisation Parentale :

Je soussigné : Mme. Mlle. M.

Représentant légal, autorise

à participer aux séances et activités organisées par le « Grol Vannes Agglo » durant la saison 2014/2015

PS : Le Grol Vannes Agglo ne saurait être tenu responsable des événements survenus en dehors des séances de cours en salle et autres activités (stages, randonnées, etc ...) encadrées par le Club.

RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, prévenir en priorité :

Téléphone : _____

Ou en second lieu :

Téléphone : _____

En cas d'accident pendant les activités du GROL, j'autorise les encadrants à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires.

Médecin traitant : _____

Téléphone : _____

Lieu souhaité d'hospitalisation : Indications médicales particulières (allergies, hémophilie, etc ...) :

.....
.....
.....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que des statuts du GROL (disponibles sur le site grol.fr et sur demande) et les accepter. Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé ».

Fait à le / /

Signature du représentant légal



GROL - Maison des Associations
Rue de la Tannerie
56000 Vannes
Tél. : 06 67 28 19 25

mail : charles@grol.fr Site : www.grol.fr et www.grol-race.com

Agrément : DDJS : 565 1115
Siret : 444 178 255 00022

