


L'adhésion au club ouvre droit :

Aux séances d'initiation, perfectionnement et entraînement de toutes les sections compatibles avec son niveau de pratique, à une licence à la FFRS (Y compris assurance de base), aux randonnées encadrées (lorsque les conditions météo le permettent)

Nom du licencié : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Email 1 (obligatoire pour recevoir la licence) :

Email 2 :

Si mineur : nom et prénom du représentant légal :

Création Renouvellement licence n°

Compétition Loisir Non pratiquant Dirigeant

Disciplines : (si plusieurs disciplines sélectionnées, entourer la principale)

Randonnée Roller hockey (loisir uniquement) Course Roller derby Roller dance

Baby roller Cours famille

Assurances :

Le soussigné (ou son représentant légal) déclare :

- Avoir été informé de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut l'exposer
- Avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information aux garanties d'assurance « individuelle accident » attachées à la Licence Fédération Française Roller et Skateboard (FFRS) (notice disponible sur le site FFRS « assurance » et Rolskanet), et notamment des dispositions relatives aux garanties de bases incluses dans la licence et de la possibilité de souscrire une couverture individuelle accident « option complémentaire ».

Je déclare :

- adhérer à l'assurance **Garanties de base individuelle accident** (ou dommages corporels) – Contrat n°101.625.000.
- souscrire aux **garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS** (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) Contrat n° 102.742.500. et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur sur le site rolskanet après réception de la licence (option 1 : 9 € - option 2 : 15 €)
- ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

Fait à, le Signature :

Droits à l'image :

La présente inscription implique également l'acceptation de l'utilisation des photos des participants qui pourraient être prises lors des différentes activités du GROL Vannes Agglo (cours, championnats, etc...) et réutilisées sur les différents supports de communication sans qu'il leur soit dû des droits d'image

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 FFRS et peuvent être communiquées à des tiers. Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations.

- Mailing interne FFRS, ligue, CD et club (recommandé)
- Tout mailing
- Aucun mailing

Règlement intérieur :

Je certifie avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur, accepte les statuts et la charte de ma section disponibles sur le site grol.fr.

Date : **Signature du licencié** (ou s'il est mineur de son représentant légal) :

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné : représentant légal de l'autorise à participer aux séances et activités organisées par le GROL Vannes Agglo durant la saison 2020/2021.

J'ai noté que : Le GROL Vannes Agglo ne saurait être tenu responsable des événements survenus en dehors des séances de cours et autres activités (stages, randonnées, etc...) encadrées par le Club.

Fait à, le Signature

Renseignements en cas d'urgence :

En cas d'accident prévenir :

1/ Nom : tél :

2/ Nom : tél :

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

Médecin traitant : (nom-ville) tél :

Lieu souhaité d'hospitalisation :

Indications médicales particulières (allergies, hémophilie etc...) :

Cotisations :

Par chèque bancaire libellé à l'ordre du **GROL Vannes Agglo** ou chèques vacances.

Catégorie	Loisir/ Compétition	Compétition course
- 6ans	102,00 €	
-18 ans	114,00 €	139,00 €
Adultes	119,00 €	144,00 €

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**

Pour une 1ère inscription, fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du roller (si possible en compétition) de moins de 1 an.

Attestation de questionnaire santé CONFIDENTIEL pour un renouvellement de licence

Elle est obligatoire pour toute demande de renouvellement de licence pratiquant loisir et compétition

Pour un majeur :

Je soussigné, Monsieur/Madame atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Pour un mineur :

Je soussigné, Monsieur/Madame en ma qualité de représentant légal de atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le Signature

GROL Vannes Agglo

Maison des associations -31 rue Guillaume Le Bartz – 56000 VANNES

tél : 06.67.28.19.25 - mail : info@grol.fr - Site : www.grol.fr

Agrément : DDJS : 56S 1115 Siret : 444 178 255 00030

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Cerfa 15 699*01

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 inexplicquée ?	<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.