



**DOSSIER D'INSCRIPTION  
2023-2024  
CHARLEVILLE-MEZIERES ROLLER CLUB**

Documents à joindre :

- ✓ Photo d'identité (envoi par mail possible)
- ✓ Copie de la carte d'identité ou du livret de famille (pour les nouveaux adhérents)

Mr  Mme Nom du licencié : ..... Prénom : .....  
 Date et lieu de naissance : ...../...../..... à ..... Nationalité : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... Email : .....  
 Représentant légal Nom : ..... Prénom : .....

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

<b>Section :</b> <input type="checkbox"/> Mini Roller <input type="checkbox"/> École de Roller <input type="checkbox"/> Roller Loisirs <input type="checkbox"/> Roller Hockey FEM <input type="checkbox"/> Roller Hockey N3 <input type="checkbox"/> Roller Hockey Loisirs	
<b>Règlement :</b> <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Coupon Sport / Chèques Vacances ANCV, Chèques Loisirs CAF et Tickets MSA Activités <input type="checkbox"/> Pass'Sport	
<b>Montant :</b> .....	50€
<b>Montant total :</b> ..... € <i>Possibilité de faire 3 chèques en indiquant au dos les dates d'encaissement. Chèque à l'ordre de : Charleville-Mézières Roller Club</i>	

**MÉCÉNAT**

Le Charleville-Mézières Roller Club est un organisme d'intérêt général à caractère sportif. En vertu de l'article 200 du CGI, les dons réalisés ouvrent droit à une réduction d'impôt de 66 % du montant des sommes versées dans la limite de 20% du revenu imposable. Ce don est un soutien financier apporté sans contrepartie directe. Un reçu fiscal (Cerfa) vous sera délivré. Si vous faites, par exemple, un don de 100 €, vous pourrez déduire 66 € de votre impôt sur le revenu. Le coût réel de votre don est de 34 €. Le bénéfice pour le club est lui de 100 €. Grâce à votre soutien, vous participez directement à la mise en place des actions et au développement de votre club.

Je verse un don de :  50 €  100 €  150 €  autre montant : .....

<b>CERTIFICAT MÉDICAL</b> (à compléter sur le dossier d'inscription ou à fournir) :	
Je soussigné, Dr ..... Date de l'examen .....	
certifie que .....	
- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller <input type="checkbox"/> en loisir <input type="checkbox"/> en compétition	
dans sa catégorie et dans la catégorie immédiatement supérieure.	
Signature et cachet :	

Certificat médical à fournir dans les cas suivants :

- Nouvel adhérent majeur ;
- Adhérent majeur avec un certificat médical de plus de 3 ans ;
- Adhérent majeur ou mineur avec au moins une réponse positive au questionnaire de santé ;

Dans les autres cas, remplir l'attestation de questionnaire de santé ci-dessous.

**ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**

Je soussigné(e) .....  
 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à chacune des rubriques. De ce fait, je n'ai pas de certificat médical à fournir pour cette saison 2023/2024.

*Le questionnaire de santé n'est pas à remettre. Ce document est strictement personnel.*

**AUTORISATION DE SOIN**

Je certifie donner, en cas d'accident, mon autorisation afin que je reçoive les soins nécessaires à mon état, et soit éventuellement hospitalisé(e).  
 De plus, je décharge les dirigeants du Charleville-Mézières Roller Club de toute responsabilité, en dehors des lieux mêmes d'entraînement et des événements sportifs organisés par le club.

**ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**

Je soussigné(e) ..... *en ma qualité de représentant légal de* .....  
 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à chacune des rubriques. De ce fait, je n'ai pas de certificat médical à fournir pour cette saison 2023/2024.

*Le questionnaire de santé n'est pas à remettre. Ce document est strictement personnel.*

**AUTORISATION DE SOIN**

Je soussigné(e) ..... *en ma qualité de représentant légal de* .....  
 autorise les dirigeants du club à prendre toute disposition d'urgence concernant mon enfant en cas de blessure survenue dans le cadre d'une pratique sportive organisée par le club.  
 En cas de soins pratiqués par un centre hospitalier, j'autorise les dirigeants du club à reprendre la charge de mon enfant après accord de sortie de l'équipe médicale.

**Souscription de garanties complémentaires d'assurance :**

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information aux garanties d'assurances « individuelle accident » attachées à la licence FFRS, et notamment des dispositions relatives aux garanties de base incluses dans la licence et de la possibilité de souscrire une couverture Individuelle Accident dite « option complémentaire 1 ou 2 ».

**Droit à l'image :**

Je soussigné(e) ....., autorise le club, la fédération ou la ligue, à utiliser sur ses supports de communication, mon image ou celle de mon enfant, 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 sans limite de temps. Je peux à tout moment revenir sur ma décision sur simple lettre adressée au club.

**Convocation à l'Assemblée Générale :**

Je demande à recevoir ma convocation à l'Assemblée Générale par mail (dans le cas contraire, fournir une enveloppe timbrée).

Fait à .....

*Signature du demandeur ou du responsable légal pour les moins de 18 ans, précédée de la mention « lu et approuvé » :*

Le .....