

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026 CHARLEVILLE-MEZIERES ROLLER CLUB

Documents à joindre :

✓ Photo d'identité
envoi par mail à rollerardennes@gmail.com

			TEAILTE-IAIL					
□Mr □Mme Nom du licencié : Prénom :								
Date et lieu de naissance :/ à								
Code postal :								
Tél :				Email :				
Représentant légal 1 Nom :								
	Tél :				Email :			
Représentant légal 2 Nom :								
				Email :				
	161		***************************************	***************************************	Lilidii			
☐ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et une licence FFRS.								
Section : □École de Roller □Mini Roller □Roller Loisir □Roller Hockey FEM □Roller Hockey Loisir □Comité/Bénévoles								
Règlement :	☐ Espèces	☐ Chèque	□Vire	ment	□Coupons Sport / Chèques V Loisirs CAF et Tickets		☐ Pass'Sport	
Montant :		(0					50€	
				indiquant au dos les dates d'encaissement. Chèque à l'ordre de : Charleville-M				
Montant total:	€	Possibilité de faire 3	chèques en il	ndiquant au	dos les dates d'encaissement. Chè	que à l'ordre de : Charleville-	Mézières Roller Club	
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 :€								
CERTIFICAT MÉDICAL (à compléter sur le dossier d'inscription ou à fournir) Je soussigné, Dr					n compétition	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 ;		
Signature et cachet : Dans les autres cas, remplir l'attestation de questionnaire de santé ci-dessous.								
ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ				ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ				
Je soussigné(e)				Je soussigné(e) en ma qualité de				
				représentant légal de				
				Le questionnaire de santé n'est pas à remettre. Ce document est strictement personnel.				
				AUTORISATION DE SOIN				
AUTORISATION DE SOIN Je certifie donner, en cas d'accident, mon autorisation afin que je				Je soussigné(e) en ma qualité de				
reçoive les soins nécessaires à mon état, et soit éventuellement					représentant légal de			
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 évènements sportifs organisés par le club.					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 : De demande à recevoir ma convocation à l'Assemblée Générale par courrier postal (dans ce cas, joindre une enveloppe timbrée à l'adresse de l'adhérent. Dans le cas contraire la convocation sera envoyée par mail).								
Fait à								