



# Fiche d'inscription 2017-2018

Fournir une  
photo  
d'identité

Affilié à la Fédération Française de Roller Skating : N°07.045.009  
Agréé par la Direction de la Jeunesse et Sports : N°45-12-011-S

A envoyer, à ROLLER OLIVET, Maison des Associations, 3 rue d'Ivoy 45160 Olivet (ou à déposer lors des manifestations où sorties du club)  
**Les inscriptions ne seront acceptées que si elles sont complètes : voir liste en bas de page.**  
**Les certificats médicaux seront obligatoires à partir du 1<sup>er</sup> octobre, l'accès aux séances ne sera pas accepté sans certificat médical.**

## Mes informations

NOM :  PRENOM :   
Adresse :  Tél :   
Date de naissance :  /  /   
Profession :   
Adresse mail :

La fourniture d'un email (personnel ou professionnel) est extrêmement importante car ce moyen de communication sera préférentiellement utilisé durant toute la saison

## Mon choix

Pack Multi-activités  Adulte : 70 €  Enfant (moins de 13 ans) : 50 €  
Pack Light  Adulte : 50 €  Enfant (moins de 13 ans) : 30 €  
Créneaux envisagés :  Apprentissage  Rollerball  Hockey Loisir  Randonnées  Endurance/Course  
Réduction famille  2<sup>ème</sup> inscription (- 5 €)  à partir de la 3<sup>ème</sup> inscription (- 10 €)

VOTRE PAIEMENT :  € Voulez-vous une attestation de paiement ?  Oui  Non

## Mes obligations

- Je remets obligatoirement un certificat médical, mentionnant « roller » ou « roller en compétition ». Date limite au 30 septembre 2017. En l'absence passé cette date, l'adhérent ne pourra pas participer aux séances.
- Je m'engage à respecter (et à faire respecter à mon enfant) le règlement intérieur de l'association qui m'a été remis et dont j'atteste avoir pris connaissance.
- Je déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS, avec ma licence, disponibles sur le site de l'association et je déclare adhérer à la garantie de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n° 101 625 000
- Je souhaite :
  - 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 (option 1 : 9€, option 2 : 15€)
  - ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

Fait à Olivet, le  /  /

Signature :

## Points particuliers

- Autorisez-vous le club à diffuser votre photo sur le site, dans la presse ou sur des panneaux d'affichage ?  Non  Oui
  - Etes-vous allergique à une substance ?  Non  Oui
- Si oui, laquelle :

## N'avez-vous rien oublié ?

- La fiche d'inscription remplie et signée
- Le certificat médical et/ou le formulaire de renouvellement (cf. notice)
- Le règlement intérieur signé
- Votre paiement : Espèce ou Chèque
- L'autorisation parentale (si nécessaire)