



FICHE D'INSCRIPTION 2009-2010

section: hockey () randonnée () école () course ()

N° Licence: Sexe : M F

Nom : _____ Nationalité: _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pour les mineurs, Nom, Prénom du ou des représentants légaux :

Adresse si différente : _____

Tel Fixe : _____

Tel Portable : _____

Adresse Email : _____



CERTIFICAT MEDICAL Fédération Française de Roller Skating

Je, soussigné, Dr _____ certifie que Melle, Mme, M (nom + prénom)

- Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives (dans le cas d'une première licence sportive).
- ne présente aucune contre-indication à la pratique du Roller Skating en compétition
- est apte à pratiquer en simple surclassement (dans la catégorie immédiatement supérieure)

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du Médecin.

J'accepte de recevoir les informations des partenaires de la fédération.

Oui non

Je ne souhaite pas que les éventuelles photos et vidéos prises lors des activités auxquelles participe la section roller ou j'apparais soient publiées (cocher la case).

Fait à : le :/...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et pris connaissance »)

FICHE D AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, Mlle, Mme ou Mr responsable légal de l' enfant. . . .
.....

- L'autorise à être accompagné par le responsable de la section
- Autorise les responsables du patronage laïque municipal guérin à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront utiles, et notamment à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale sur mon enfant licencié à la section roller .

signature:

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Groupe sanguin :
 - Allergies :
-
- Recevez- vous l'A.R.S. (allocation de rentrée scolaire)? Si oui, fournissez nous une photocopie de la C.A.F.
 - Pour établir le tarif de votre licence, il nous faut également une attestation de votre quotient familial fourni par votre C.A.F.

CATEGORIES ET TARIFS (selon quotient familial) en € - de 16 ans

A > 800	B 561 - 800	C 458 - 560	D 357 - 457	E < 356
54.50	48.25	42.00	35.75	29.50

ADULTES

A > 800	B 561 - 800	C 458 - 560	D 357 - 457	E < 356
75.00	68.80	62.60	56.40	50.20

PAYABLE EN 1 ou 2 fois

Merci de nous retourner au prochain entraînement

- Ce formulaire complété (recto, verso)
- 2 photos d'identité
- Le règlement (chèque , espèce , chèques vacances)
- 1 enveloppe timbrée à votre adresse
- A.R.S
- Quotient familial (si nécessaire)

le représentant de la section