



DEMANDE D'ADHÉSION SAISON SPORTIVE 2024/2025

Section : Hockey adulte
N4 LOISIRS

M Mme Nom de l'adhérent:

Prénom :

1^{ère} inscription

Réinscription

Date de naissance :

Lieu de Naissance : Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

COORDONNÉES :

Mail :

Téléphone :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom et prénom :

Téléphone :

RÉSERVÉ AU CLUB : Paiement

- Chèque : N° PASS SPORT :
- Espèces : Certificat médical
- Chèques vacances : Photo
- Virement : (préciser le nom, prénom et section dans le libellé)

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR NORD MIDI PYRENEES
RODEZ FAUBOURG
Tel. 0565770614 Fax. 0565772351

09/12/2019
00425

Intitulé du compte

RODEZ HOCKEY CLUB
CHEZ GILET ARNAUD
1 BIS AVENUE LOUIS LACOMBE
12000 RODEZ

Domiciliation

Code banque
11206

Code guichet
00014

Numéro de compte
09602281692

Clé RIB
73

IBAN

FR76 1120 6000 1409 6022 8169 273

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP812

A joindre :

- La demande d'adhésion dûment remplie et signée
- le règlement : si chèque, à l'ordre du Rodez Roller Hockey - Possibilité de paiement en 3 chèques (remis lors de l'inscription), virement bancaire (nous demander un RIB), bon ANCV, Pass Loisir MSA, CE ...
- 1 photo d'identité obligatoire (inscrire au dos nom et prénom)
- Un certificat Médical ou l'attestation de questionnaire santé. Le questionnaire de santé est conservé par l'adhérent et l'attestation est à remettre au club avec le dossier d'inscription)



DEMANDE D'ADHÉSION SAISON SPORTIVE 2024/2025

Droit à l'image	<input type="checkbox"/> Autorise le club, la fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental), à utiliser mon image sur ses supports de communication. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit.
Règlement intérieur du Rodez Roller Hockey	<input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance du règlement Intérieur (disponible sur le site Internet du club dans la rubrique inscription) et de le respecter.
Certificat médical	<ul style="list-style-type: none">● Certificat médical datant de moins d'un an au jour de la saisie de la licence pour une création de licence fédérale ou un renouvellement après 3 années consécutives. <p>Le certificat doit faire apparaître clairement « ne présentant aucune contre- indication à la pratique du roller hockey en compétition. »</p> <ul style="list-style-type: none">● Attestation de questionnaire santé pour un renouvellement de licence (2 renouvellements consécutifs maximum) <p><u>Nom du médecin et date du certificat :</u></p>
Assurances Club	Les garanties sont incluses dans le montant de la cotisation <input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance (disponibles sur le site du club rubrique infos pratiques) <input type="checkbox"/> Je déclare avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de ma discipline, et en conséquence, j'ai pris connaissance de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance Individuelle de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer
	<input type="checkbox"/> J'ai pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties de base d'assurances « individuelle accident » MAIF 4385658M attachées à la licence FF Roller et Skateboard (disponible sur le site du club rubrique infos pratiques) Le soussigné (ou son représentant légal) adhère à la garantie de base du contrat collectif Individuelle Accident. Par ailleurs, il est possible de souscrire des garanties individuelles complémentaires à celles proposées ci-dessus. Souscription en ligne via https://souscription-option.aiac.fr/subscribe/start-FFRS87469GT7 .
Honorabilité	La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (dirigeant d'association) au sens des articles L. 212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué.
Protection des données personnelles	Pour la souscription à une licence FFRS, les données renseignées sur ce formulaire sont collectées et traitées informatiquement via un outil de gestion de licences, dans le respect du Règlement UE 216/679 du 27 juillet 2016 et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978. La collecte des données susvisées est indispensable au traitement de la demande de licence, pour l'enregistrement et la gestion des licences dématérialisées et garantir aux licenciés l'accès aux disciplines, l'organisation de la pratique et des compétitions. Les données sont conservées en base active pour la durée de la licence, puis en base intermédiaire pour une durée assortie au délai de prescription Civil et à la prescription pénale pour certaines catégories de licenciés. <input type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte relative à la politique de traitement des données par la FFRS (www.rolskanet.fr > RGPD/CGU en bas de page) et notamment des droits d'accès, de limitation, de rectification et d'opposition dont je dispose sur mes données. <input type="checkbox"/> Je consens à la collecte et au traitement de mes données dans les conditions de la Charte, dans la poursuite des finalités de l'outil de gestion de licences. A défaut, le service de licence dématérialisée ne me sera pas accessible. Pour toute question, je contacte contact@ffroller-skateboard.com Je donne mon consentement à la réception, par voie électronique : <input type="checkbox"/> d'offres commerciales <input type="checkbox"/> de newsletters et informations fédérales Le club et l'adhérent sont informés que l'activation de la licence prendra effet après saisie des mentions obligatoires du présent formulaire dans la base de données Rolskanet.

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

Date

Signature



DEMANDE D'ADHÉSION SAISON SPORTIVE 2024/2025

Patinage	Adhésion* + 75 €	110 €
Initiation Hockey (Débutant 1ère année)	Adhésion* + 75 €	110 €
École de Hockey -U14	Adhésion* + part fédérale + 85 €	140 €
École de Hockey + U14	Adhésion* + part fédérale + 85 €	160 €
Hockey Régional (Loisirs)	Adhésion* + part fédérale + 85 €	160 €
Hockey N4	Adhésion* + part fédérale + 85 €	160 €
Derby + licence fédérale	Adhésion* + part fédérale + 85 €	160 €

*L'adhésion au club s'élève à 35€

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
17h45 - 18h45 Roller enfants				17h45 - 19h Hockey jeunes débutants	
18h45 - 20h15 U15-U17	18h - 20h Patinage en famille			19h - 20h30 Hockey jeunes confirmés	
20h15 - 22h N4* Derby*		20h15 - 22h Hockey adultes Régionaux et U17 volontaires	20h - 21h30 Derby La Hall - St Joseph	20h30 - 22h U15 - U17 N4 + Loisirs confirmés + U17 confirmés	

*Le lundi soir de 20h15 à 22h, il y aura une alternance selon un calendrier entre la N4 et le Derby



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

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 inexpliquée ?	<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. Simplet 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.