



BULLETIN D'INSCRIPTION 2020-2021

(À compléter en MAJUSCULES - Merci)

Fédération Française Roller & Skateboard
Club Labellisé 2020



Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : Féminin Masculin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél.portable : / / / /

Courriel : @

Inscription : loisir (course / hockey / randonnée) ou compétition (course)

- **Pour les personnes licenciées en 2018-2019** : faire un autodiagnostic médical à l'aide du questionnaire de santé et fournir au club l'attestation datée et signée (ou le certificat médical si l'autodiagnostic vous l'impose).
- **Pour les personnes n'étant pas licenciées en 2018-2019** : fournir au club un certificat médical de non contre-indication à la pratique du roller datant de moins d'un an (portant la mention « en compétition » pour les inscriptions « course »).

Tarifs :

- Cours (moins de 18 ans – né(e) après le 6/09/2002) : **60 €** (licence + adhésion comprises)
- Cours (plus de 18 ans – né(e) avant le 6/09/2002) : **120 €** (licence + adhésion comprises)
- Hockey adulte en autonomie : **85 €** (licence + adhésion comprises)
- Licence et adhésion uniquement : **60 €** (sans cours)

Total à payer : _____ € en chèques vacances, espèces ou chèques (6 au maximum, à l'ordre de l'ASEB)

Cadeau de bienvenue : (Entourez votre choix)



Eco Cup



Maillot



Tour Cou



Casquette

Je donne mes priorités, de 1 à 4, pour les cours de roller (les 25 premières inscriptions seront retenues pour chaque cours) :

Jour & Horaires	Mardi 18h30-19h30	Mercredi 18h30-19h45	Mercredi 19h30-21h00	Mercredi 21h00-22h30	Judi 18h00-19h30	Judi 19h30-21h00	Samedi 9h00-10h30	Samedi 10h30-12h00
Agés	Adultes	Enfants	Enfants & Adultes	Adultes	Adultes	Adultes	Enfants & Adultes	Enfants & Adultes
Niveaux	Tous	Débutants	Confirmés (Vitesse)	Débrouillés & Confirmés	Débutants & Débrouillés	Confirmés (Randonnée)	Débutants & Débrouillés	Débrouillés & Confirmés
Vos choix (1 à 4) >	Renforcement musculaire			Hockey Loisir				

Par ma signature,

- ✓ Je donne mon autorisation, en cas d'accident, afin que je / mon enfant reçoive tous les soins nécessaires et qu'une hospitalisation soit effectuée.
- ✓ J'autorise l'ASEB à utiliser mon image / l'image de mon enfant pour la promotion du club et ce, sur tous supports.
- ✓ J'accepte de recevoir les convocations aux réunions statutaires par voie électronique à l'adresse mentionnée ci-dessus.
- ✓ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'ASEB.
- ✓ Je m'engage à participer à au moins un évènement en tant que bénévole ou simple participant (le club ne pouvant fonctionner sans ses adhérents,)

J'ai bien noté que mes données personnelles recueillies par l'ASEB ne seront utilisées que dans le cadre de la pratique du Roller au sein de ce club pendant la saison 2019-2020. Elles seront ensuite effacées définitivement.

Besançon, le / / 2020

Pour les mineurs, nom et prénom lisibles, d'un responsable légal :

Signature

Cette partie grisée est réservée au club – Ne rien y inscrire – Merci

Dossier incomplet – Éléments à fournir : Attestation d'autodiagnostic médical Certificat médical Paiement

Dossier complet Licence saisie le : / / Par :