



FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

Adhérent.e majeur.e



Fédération Française Roller & Skateboard

Nom Prénom.....

Adresse :

Ville : CP :

Date de naissance / / Sexe F* / M*

Tél : Courriel (important pour réception licence) :

- n'a jamais patiné a patiné quelques fois patine régulièrement

- J'autorise le club à prendre toutes mesures rendues nécessaires par mon état de santé en cas d'accident.

Personne à prévenir en cas d'accident Tel.....

Nom du médecin traitant Tel.....

- Je déclare accepter d'être transporté.e dans un véhicule lors de déplacements du club et décharge le conducteur en cas d'accident, sachant que je suis couvert.e par l'assurance.
- Je m'engage à respecter les horaires des entraînements, à m'assurer que la séance a bien lieu et que les animateurs sont bien présents.
- Je certifie avoir pris connaissance du *règlement intérieur*
- Je certifie avoir pris connaissance du *contrat d'assurance*
- **Je souscris * Je ne souscris pas *** aux garanties complémentaires facultatives
- **J'autorise * Je n'autorise pas *** Fun Roller Blanzzy Bourgogne à publier des photographies de moi à des fins promotionnelles du club
- J'accepte de recevoir les informations des partenaires de la Fédération Française de Roller et Skateboard **Oui * Non ***

Date et signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »

* Rayer la mention inutile