



**PORTE OUVERTE
LES 16 & 22 SEPTEMBRE 2017**



REC ROLLER

Club affilié à la Fédération de Roller Skating

SAISON 2017 / 2018

A NOTER DANS VOS AGENDAS :

- Reprise des cours à partir du samedi 9 septembre 2017
- Porte ouverte le : Samedi 16 septembre 2017 au Complexe Sportif des Chalais
Vendredi 22 septembre 2017 au Complexe Sportif de la Harpe
- Assemblée Générale le : Vendredi 15 septembre 2017

INSCRIPTION SAISON 2017 / 2018

Joindre obligatoirement à votre dossier :

- 1 photo d'identité
- 1 enveloppe timbrée (avec votre adresse) si vous n'avez pas d'adresse mail
- Le certificat médical établi sur le talon officiel FFRS de la page 4 (avec la mention "apte à pratiquer en surclassement" pour les hockeyeurs des catégories jeunesses né(e)s en 1998 et après)
- Votre règlement (les chèques seront à établir à l'ordre du "REC ROLLER")
- Autorisation parentale, Droit à l'image, Assurance complémentaire

Dossier à renvoyer complet à :

Mme Sylvie BAUDOIN - REC ROLLER
3 Rue Jean Delourmel 35200 RENNES

Ou à transmettre au responsable du créneau horaire

DOSSIER D'INSCRIPTION

SAISON 2017 / 2018

PHOTO

VOS COORDONNEES

Nom : Prénom : Né(e) le :/...../.....
 Sexe : M F

Adresse :

C.P. : Ville : Nationalité :

N° tél. :/...../...../...../..... N° Portable :/...../...../...../.....

Email :@.....

Scolaire/Lycéen Etudiant Sans emploi Profession :

Catégories : Ecole de Patinage (2009 et après) Poussins (2008-2007)
 Benjamins (2006-2005) Minimes (2004-2003)
 Cadets (2002-2001) Juniors (2000-1999-1998)
 Séniors (1997 et avant) Roller Loisirs / Course et Rando

Diplôme : B.E. B.E.F. B.I.F. PSC1 (AFPS) Arbitre Autre :

Souhaitez-vous passer un diplôme ou une formation durant cette saison?

Arbitrage Table de marque B.I.F. B.E.F. PSC1 (AFPS) Autre :

Modes de règlement				Montant
<input type="checkbox"/> Espèces				
<input type="checkbox"/> Chèque bancaire	N° de chèque	A déposer le :	Déposé le :	
<input type="checkbox"/> Autre :			
			

AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2017 /2018

Obligatoire pour toutes les catégories jeunesses, y compris juniors

Je soussigné(e).....père /mère *
De l'enfant.....

- Autorise mon fils / ma fille * à pratiquer le roller hockey / roller course / roller loisirs* au sein du REC ROLLER
- Autorise le surclassement pour la compétition (**mention devant figurer sur le certificat médical**).
- Autorise les responsables du club (entraîneurs, président ou accompagnateurs à prendre toutes les dispositions d'urgence utiles et nécessaires en cas d'accident survenu lors d'un entraînement ou d'une compétition.
- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités sportives.

Fait à :..... , le/...../.....
Signature :

*Rayer la mention inutile

DROIT A L'IMAGE - AUTORISATION - SAISON 2017 / 2018

Le REC ROLLER se réserve le droit de diffuser les photos prises lors de ses activités pour illustrer ses brochures, son site internet et documents de présentation, sauf avis contraire du participant ou de son tuteur légal. Il suffit de nous en informer par courrier dans le délai d'un mois à l'issue de l'inscription.

Je soussigné(e), Mme Mr *, accepte cette cession de droit effectuée à titre gratuit au REC ROLLER dans le cadre de ses activités.

Fait à : , le/...../.....
Signature de l'adhérent (ou s'il est mineur de son représentant légal)

* Rayer la mention inutile

CERTIFICAT MEDICAL - SAISON 2017 / 2018

Je soussigné, Docteur....., certifie que

Mme, Mr, L'enfant * :

- Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives
- Ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller sport en compétition
- Est apte à pratiquer en surclassement (dans la catégorie immédiatement supérieure)

Fait à : , le/...../.....

Signature et cachet du médecin :



*Rayer la mention inutile

PRECAUTIONS MEDICALES 2017 / 2018

Allergies : oui Non

Si oui, merci de préciser la cause et la conduite à tenir (si automédication, nous le signaler)

.....
.....
.....

Crises convulsives : oui Non

Si oui, merci de préciser la cause et la conduite à tenir

.....
.....
.....

Antécédents médicaux / Contre-indications / Autres : oui Non

Si oui, merci de préciser la nature et la conduite à tenir

.....
.....
.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Mme / Mr : ☎ :

Ou Mme / Mr : ☎ :

Fait à : , le/...../.....

Signature :

ASSURANCE 2017 /2018

Je soussigné(e), Mr Mme*, 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 (disponible sur le site REC ROLLER ainsi que sur le site www.ffrolier.fr (dans l'espace licencié)

Je déclare :

① Garanties de base "Individuelle Accident - dommages corporels" : (jointes à la présente demande) - contrat n° 101 625 000

- adhérer à l'assurance "Garanties de base Individuelle accident - dommages corporels" proposée par la FFRS (sans supplément de cotisation)
- refuser d'adhérer à l'assurance "Garanties de base Individuelle accident - dommages corporels" proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique de roller ou d'une autre activité assimilée

② Garanties supplémentaires facultatives (Capital Décès, Capital Invalidité et Indemnités journalières) - contrat n° 102 742 500

- souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur MADER - MMA
 - option 1 = 9 € option 2 = 15 €
- ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

Fait à :, le/...../.....
Signature de l'assuré (ou s'il est mineur de son représentant légal)

* Rayer la mention inutile

CRENEAUX HORAIRES

ROLLER HOCKEY				
Complexe sportif Des Chalais (Quartier Alma)				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Samedi
	18H30 - 20H		18H - 20H	13H45 - 15H
	Poussins Benjamins Minimes		N1 N3 Féminines	Ecole de patinage Poussins
20H - 22H	20H - 22H	20H - 22H		15H - 17H
N3 Juniors	N1	Cadets Départementale Prénationale Féminines Loisirs Hockey		Benjamins Minimes

ROLLER LOISIRS
Vendredi
19H - 20H30
Complexe sportif de la Harpe (Quartier Villejean)
Débutants Parents / Enfants

COURSE ET RANDO SPORTIVE	
Vendredi	Samedi
19H - 20H30	12H - 13h30
Complexe sportif de la Harpe (Quartier Villejean)	Complexe sportif Des Chalais (Quartier Alma)
Toutes catégories - Accès libre	

TARIFS - SAISON 2017 / 2018

ROLLER HOCKEY / ROLLER VITESSE

<input type="checkbox"/> Moins de 12 ans (enfants nés en 2005 et après)	95 €
<input type="checkbox"/> Moins de 16 ans (Ados nés en 2001/2002/2003/2004)	120 €
<input type="checkbox"/> 16 ans et plus (nés en 2000 et avant)	160 €
<input type="checkbox"/> Catégories Départementale, Prénationale, Séniors	170 €

ROLLER LOISIRS

<input type="checkbox"/> Moins de 12 ans (Nés en 2005 et après)	95 €
<input type="checkbox"/> 12 ans et plus (nés en 2004 et avant)	115 €
<input type="checkbox"/> Parent/Enfant (Adhésion valable pour un adulte accompagné d'un enfant)	130 €
Cotisation par enfant supplémentaire	55 €

REDUCTIONS TARIFAIRES

<input type="checkbox"/> Nouveau parrainage : pour tout inscrit amenant un nouvel adhérent	- 10 €
<input type="checkbox"/> Etudiant, Chômeur	- 20 €
<input type="checkbox"/> 2ème membre de la même famille inscrit (même adresse) sauf tarif Parent/Enfant	- 20 €
<input type="checkbox"/> Entraînement pour licencié dans un autre club, la cotisation est de	70 €
<input type="checkbox"/> Mi saison (Mars)	demi-tarif

Nous acceptons : Coupon-sport, Chèque-Vacances, Coupon Sortir

