



## **BULLETIN D'ADHÉSION POUR MAJEUR**

*Saison sportive*

*du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 31 août 2024*

---

**LICENCE ROLLER FFRS : RANDONNEE et COURSE EN COMPETITION**Création de licenceRenouvellement de licence

---

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS<sup>1</sup>****SEXE :** Monsieur Madame

Code

**Joindre une photo du  
licencié**

postal :

NOM du licencié :.....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de Naissance (ville) : .....

Nationalité : .....

Adresse :.....

Ville : .....

Tél: .....

**MAIL :**.....

---

**COTISATION ANNUELLE (activités Club, licence FFRS et assurance de base incluses)**

*PAIEMENT de préférence par chèque à l'ordre de Roller Lattes Montpellier. Le paiement peut se faire en 2 fois (dans dernier ce cas, les 2 chèques doivent être remis lors de l'adhésion, le second chèque sera encaissé à une date différée, indiquée au dos du chèque)*

**Cotisation normale :**  Adulte : 70€**Cotisation minorée :**Réduction pour les adhérents déjà licenciés FFRS pour la nouvelle saison : 50€**Reçu de cotisation :** J'ai besoin d'un reçu attestant du paiement de la cotisation (pour mon CE par exemple)

---

**1 RGPD :** Le club traite les données recueillies pour saisir les licences et communiquer durant la saison avec l'adhérent. Elles sont collectées dans le respect du règlement UE216/679 du 27 juillet 2016 et la loi du 6 janvier 1978. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous sur la notice figurant sur notre site internet [www.rlm-roller.fr](http://www.rlm-roller.fr). La collecte est indispensable au traitement de la demande de licence par la FFR. Consulter sa charte relative à la politique de traitement des données sur [www.rolskanet.fr](http://www.rolskanet.fr) (RGPD/CGU en bas de page). 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.

---

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné [Nom Prénom]..... autorise/n'autorise pas [**raier la mention inutile**] le club, la fédération ou ses ligues/comités départementaux, à utiliser sur ses supports de communication, la photo insérée sur la licence, à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison sportive en cours.

J'autorise/n'autorise pas [**raier la mention inutile**] la publication de photos/vidéo, sur l'outil interne au Club – mail / groupe RLM Inside (seul(e) ou en groupe) mais aussi sur le Facebook PUBLIC du Club (en groupe uniquement).

---

## QUESTIONNAIRE SANTE ET CERTIFICAT MEDICAL

- Pour une première adhésion, un certificat médical de moins de 6 mois est requis.

**Faire remplir l'encadré suivant par le médecin.**

Je soussigné, DR ..... Date de l'examen : .....
Certifie que ..... ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller <b>en compétition</b> .
Signature et cachet du médecin :
N°RPPS ( <a href="#">Conseil national de l'Ordre des médecins</a> ) :

- En cas de réadhésion et si le club ne vous l'a pas demandé, il suffit de remplir l'attestation suivante mais uniquement si toutes les réponses au questionnaire de santé sportif ci-après, sont négatives :

je soussigné, [Nom Prénom]..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et répondu par la négative à l'ensemble des questions.

**Si l'on répond « oui » à l'une des questions, le certificat médical redevient obligatoire... Faire remplir l'encadré ci-dessus par le médecin.**

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>		
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. Simplement 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.

---

## ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE ET GARANTIE INDIVIDUELLE ACCIDENT

Le contrat collectif Individuelle Accident MAIF n° 4385658M couvre l'assuré licencié au titre de sa responsabilité civile à l'égard des tiers (assurance obligatoire) et lui assure une garantie individuelle accident de base (facultative) pour les dommages qu'il pourrait subir dans le cadre de la pratique sportive.

Je déclare avoir été informé(e) des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique ma discipline, et en conséquence, j'ai pris connaissance de l'intérêt que présente la présente souscription à un contrat d'assurance individuelle de personnes couvrant les dommages corporels auquel la pratique sportive peut m'exposer.

J'ai pris connaissance par l'intermédiaire de mon club, de la notice d'information relative aux garanties de bases individuelle accident MAIF attachées à la licence (notices disponibles sur le site de la FFRS [www.ffroller-skateboard.com](http://www.ffroller-skateboard.com) dans l'espace licencié sur Rolskanet ainsi que sur le site du club [www.rlm-roller.fr](http://www.rlm-roller.fr)).

### Aussi, je choisis de :

souscrire à la garantie de base et dont le prix est compris dans la cotisation du CLUB

renoncer à cette assurance de base. Par cette option, je renonce à toute indemnisation relative au contrat d'assurance individuelle Accident proposé ci-dessus, en cas d'accident corporel. Le montant de la cotisation due au club, forfaitaire, ne sera pas réduit.

**GARANTIE COMPLEMENTAIRE** – *prothèses dentaires - invalidité permanente, décès, indemnités journalières* - peut être souscrite en PLUS de la garantie de base pour bénéficier d'une couverture plus étendue (cf. notice d'assurance IA [www.rlm-roller.fr](http://www.rlm-roller.fr)) :

J'ai été informé de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires qui me sont proposées par l'intermédiaire de la FFRS (à 10€ ou 15€) et **m'engage, si j'opte pour cette option, à établir moi-même les formalités d'adhésion et le paiement directement auprès de l'assureur conformément aux instructions indiquées dans la notice d'assurance IA**

---

## REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB et COMMUNICATION DE LA FFRS

En adhérant au club, le licencié s'engage à se conformer aux règles stipulées dans le Règlement Intérieur du Club, consultable sur [www.rlm-roller.fr](http://www.rlm-roller.fr).

J'autorise la communication électronique par la FFRS :

d'offres commerciales et  informations fédérales

**Fait à :**

**Date :**

**Signature du licencié :**