



Fiche adhérent saison 2015-2016



N° adhérent club <small>ce n'est pas le n° de licence</small>						
Discipline		École - Artistique - Course – Loisirs <small>Entourer les activités pratiquées</small>				
Renouvellement / Nouveau		R	N			
NOM-Prénom						
Sexe		M	F	Nationalité		
Date naissance		<small>Jour</small>	<small>Mois</small>	<small>Année</small>		
NOM parents (si différent)						
Adresse						
CP - Ville		<small>CP</small>	<small>Ville</small>			
Tél Domicile			<small>Père</small>	<small>Mère</small>		
Tél Portable			<small>Père</small>	<small>Mère</small>		
Tél Travail			<small>Père</small>	<small>Mère</small>		
Courriel -écrire lisiblement				@		
Date certif méd		Nom médecin				
Observations			Entraîneur oui - non			
Cotisation		25 € <small>Bureau</small>	110 € <small>1^{er} année Loisir</small>	96 € <small>1^{er} adhérent</small>	86 € <small>2^e adhérent</small>	78 € <small>3^e adhérent</small>
Chèque(s)		<small>nb x valeur</small>	Espèce	<small>montant</small>	Chèques Vac. Coupons Sport	<small>nb x valeur</small>
FFRS		A	C	RH	RD	Mutation
FAL		UFOLEP				
<p><i>J'autorise l'ALSS Roller Skating à utiliser les photos prises dans le cadre de l'activité sportive pour la promotion de notre club pour :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - création d'affiches, de plaquettes, ... - nos sites Internet, articles de presse. <p><i>Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur, du document de renseignements sur l'association, et des informations et consignes.</i></p>			A Saint-Sébastien, le			
			Signature :			
			<i>précédée de la mention « lu et approuvé »</i>			
Photo		Coupon assurance		Certif médical		
OUI - NON		OUI - NON		OUI - NON		
Suivi						

Assurances Saison 2015-2016

Nom du licencié :

Prénom :

Je soussigné(e)

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 www.ffrs.asso.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet)

adhérer à l'assurance Garanties de base individuelle accident ou dommages corporels - contrat n° 101 625 000 proposée par la FFRS.

Garanties complémentaires :

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

ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :