

Nom du club : **Drift Trike Haute Savoie** N° d'affiliation FFRS : **074035**

☐ M ☐ Mme ☐ Melle Nom du licencié : Prénom :
Date de naissance : Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : Email (**obligatoire pour recevoir la licence**) :

Je souhaite devenir :

☐ **Membre actif :**

Cotisation annuel de **50 Euros** (13 ans et plus)

Cotisation annuel de **30 euros** (6-12 ans)

Valable jusqu'au 30/09/2016

Comprenant :

- Une licence à la FFRS et du prêt de matériels (valeur 36,34 E)
- Une assurance responsabilité civile
- Une assurance individuelle accident « dommages corporels »
- Bon de Réduction chez RACEKO de **-15 %** (sur tous les accessoires)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et **demande l'adhésion** au club et **une licence FFRS**

- ☐ Création ☐ Renouvellement de licence N° :
☐ Compétition ☐ Loisir ☐ Dirigeant (un dirigeant peut cocher aussi la case loisir ou compétition)

Discipline principale ☒ Skateboard (☐ option Descente ☒ option Trike Drift)

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

Le ____ / ____ / ____

☐ **Membre Bienfaiteur**

Pour permettre le développement de l'association en apportant une aide financière d'une valeur de ____ Euros.

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

Le ____ / ____ / ____

Assurances :

Je soussigné 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 (disponibles ci-jointes, ainsi que sur le site www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet).

Je déclare :

1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande)

- ☒ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (**obligatoire pour adhérer à DTH-S**)

2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – 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 (option 1 ☐ 9 € option 2 ☐ 15 €)
☐ ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

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

Certificat médical : *(ou l'annexer si besoins plus tard)*

Je soussigné, Dr Date de l'examen

certifie queSignature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller

☐ en loisir ☐ en compétition ☐ en tant qu'arbitre/juge (*un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir*)

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (*à rayer suivant le cas*)

Autorisation parentale de simple surclassement pour un licencié mineur :

Je soussigné, père ☐ mère ☐ tuteur légal ☐, sous réserve de spécification sur le certificat médical ci-dessous, autorise l'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Le Signature :

Droit à l'image (joindre photo) :

Je soussigné(e) (nom et prénom) :, autorise le club, la fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental), à utiliser sur ses supports de communication, ma photo d'identité 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.

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

Données personnelles

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FF Roller à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service « vie fédérale » de la FF Roller ou sur votre espace licencié de la base de données Rolscanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller et peuvent être communiquées à des tiers. Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations :

☐ **Mailing interne** (fédération, ligue, comité départemental et club) ☐ **Tout mailing** (fédéral et commercial) ☐ **Aucun mailing**

Concernant la cotisation :

Un chèque à l'ordre de l'association : *Association Club de drift trike (haute-savoie)*.

A l'adresse suivante: *74350 Cercier, 199 route de la cour.*

Sans ce chèque votre adhésion ainsi que votre licence ne seront pas acceptés !

Nous vous permettrons aussi de profiter des services et offres de nos partenaires, pour plus d'infos nous vous invitons réellement à nous poser des questions si besoin est.

Tel : 0647709127

E-mail: drift.trike.hs@gmail.com

Site : www.drift-trike.wix.com/haute-savoie



www.facebook.com/drift.trike.hs

Validation de la demande d'adhésion et demande de licence :

Signature du Président ou du Trésorier :