

# INSCRIPTION 2014-2015



Mr – Mme – Mlle Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Roller Hockey Reims – 122 Rue du Barbâtre  
BP 41340 – 51062 Reims Cedex  
Rhr.contact@gmail.com

	<i>Adhérent</i>	<i>Père</i>	<i>Mère</i>
Tel Domicile			
Tel Mobile			
E-mail			

Je connais le club par :

- Déjà adhérent
- Forum des associations
- Amis
- Internet
- Autres :

<b>MONTANT DES COTISATIONS ANNUELLES</b> Licence et assurance fédérale incluses.	
<b>Ecole de Roller Hockey (2006 et après) *</b>	<b>95 €</b>
<b>Poussins (2004/2005) *</b>	<b>125 €</b>
<b>Benjamins (2002/2003) *</b>	<b>145 €</b>
<b>Minimes (2000/2001) *</b>	<b>160 €</b>
<b>Cadets (1998/1999) *</b>	<b>180 €</b>
<b>Juniors (1995/1996/1997) *</b>	<b>190 €</b>
<b>Séniors N3 *</b>	<b>190 €</b>
<b>Séniors N1 *</b>	<b>250 €</b>
<b>Equipe Pré-Nationale *</b>	<b>120 €</b>
<b>Ecole Roller Famille</b>	<b>90 €</b>
<b>Adhérent fiscal – Arbitre (non joueur) **</b>	<b>70 €</b>
<b>Elu au Comité et Officiel d'équipe * **</b>	<b>55 €</b>

\* Gratifiée d'un goodies    \*\* Pas de remise sur cette licence.

**Catégorie d'inscription :**

**Remise des dossiers avant le  
13 septembre 2014\*\***

- Cette **fiche d'inscription** dûment remplie et signée
- **Chèque de règlement** avec le nom de l'adhérent au dos, à l'ordre de : Roller Hockey Reims
- 1 **enveloppe timbrée** à votre adresse
- Une **photo d'identité** avec le nom de l'adhérent au dos
- Un **certificat médical** autorisant :
  - la pratique du roller hockey en compétition.
  - un surclassement simple pour toutes catégories jeunes.

\*\*Seuls les dossiers complets, seront acceptés

7% de réduction à partir de la 2<sup>ème</sup> inscription par famille.

## Souscription de garanties complémentaires d'assurance

- J'atteste avoir reçu une notice reprenant les garanties d'assurance liées à la licence de la FFRS (joint à ce dossier d'inscription)
- Je reconnais avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires constituées de capitaux invalidité et décès et d'une indemnité journalière non prévue avec l'assurance licence.

## Autorisation parentale de pratique du Roller Hockey en compétition

- J'autorise le demandeur à jouer au roller hockey en compétition soit dans le cadre du championnat organisé par la FFRS ou dans le cadre de tournois amicaux.

## Autorisation parentale de délégation de transport

- J'autorise les responsables du Roller Hockey Reims ou les personnes qu'ils auront désignées à cet effet, à transporter le demandeur pour lui permettre de participer aux matchs de son équipe. Cette autorisation est valable pour l'ensemble de la durée de validité de la licence prise pour la saison sportive relative à son inscription ici présente.

## Autorisation de soins médicaux

- J'autorise les responsables du Roller Hockey Reims ou les personnes qu'ils auront désignées à cet effet, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident du demandeur y compris pour une éventuelle opération chirurgicale ou transfusion sanguine. Cette autorisation est valable pour l'ensemble de la durée de validité de la licence prise pour la saison sportive relative à son inscription ici présente.

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et autorise le Club du Roller Hockey Reims à utiliser mon image à titre gratuit pour le site web et la communication du Club.

Signature du demandeur ou du responsable légal pour les moins de 18 ans, précédée de la mention lu et approuvé :

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_