



Nom du licencié(e) : ..... Prénom: .....

Date de naissance : .....

Email (**obligatoire pour recevoir la licence**) : .....

Adresse : .....

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

Tél : Fixe : ..... Portable : .....

**Discipline**

Course     Loisir/Randonnée     Rink Hockey     Patinage Artistique     Ecole de patinage

**A l'inscription** : - cotisation 70€ et location de patins (artistique /course /rink hockey) 40€ avec caution de 150€  
- une photo récente et une enveloppe timbrée

**Certificat médical** obligatoire pour une création de licence ou une demande de simple surclassement

Je soussigné, Dr ..... certifie que .....

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller  en loisir     en compétition     en tant qu'arbitre/juge
- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (*à rayer si ce n'est pas le cas*)

Date de l'examen : ..... Signature et cachet : .....

**Attestation de questionnaire santé** pour un renouvellement de licence simple sans surclassement

Elle est **obligatoire** pour toute demande de renouvellement de licence

**Pour un majeur :**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

**Pour un mineur :**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] ..... en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] ..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le ..... Signature

**Autorisation parentale :**

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

J'autorise les encadrants à faire pratiquer les soins médicaux et interventions chirurgicales d'urgence sous anesthésie locale ou générale qui pourraient être nécessités par l'état de santé de mon enfant et de le faire admettre dans l'établissement hospitalier le plus proche après avis d'un médecin.

J'autorise le club ou la fédération à utiliser ou diffuser des photos de mon enfant ou de moi-même prises lors de compétitions ou d'entraînement .

Je déclare avoir lu le règlement intérieur du Quintin Roller Club consultable sur le quintinrollerclub.fr et en accepte les conditions.

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