



Nom du licencié(e) :	Prénom :	Date de naissance :
Nom de naissance :	Lieu de naissance :	<input type="checkbox"/> H / <input type="checkbox"/> F
Adresse :	Code postal :	Ville :
Email (obligatoire pour recevoir la licence) :		
Tél : Fixe :	Portable :	
Si MINEUR : Nom, prénom et adresse mail du représentant légal :		
<i>Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au QRC et la souscription d'une licence FFRS</i>		
<input type="checkbox"/> Création	<input type="checkbox"/> Renouvellement de la licence n° :	
Discipline		
<input type="checkbox"/> Course	<input type="checkbox"/> Loisir/Randonnée	<input type="checkbox"/> Rink Hockey
<input type="checkbox"/> Patinage Artistique	<input type="checkbox"/> Kid's Roller	<input type="checkbox"/> Ecole de patinage
Type de pratique		
<input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Loisir	<input type="checkbox"/> Non pratiquant
<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Encadrant	<input type="checkbox"/> Educateur sportif

ADULTE (MAJEUR à la date de saisie de la demande)

Certificat médical pour une création de licence ou un renouvellement après 3 années consécutives

- **datant de moins d'un an** au jour de la saisie de la licence
- **obligatoire** pour une licence **pratiquant** loisir et compétition

Je soussigné, Dr
certifie que

Date de l'examen :
Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge

Attestation de questionnaire santé pour un renouvellement de licence

- **obligatoire** pour une demande de **renouvellement de licence pratiquant** loisir et compétition
- **2 renouvellements consécutifs maximum** (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4^{ème} année)

Je soussigné, Monsieur/Madame
SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-

Le

Signature

JEUNE (MINEUR à la date de saisie de la demande)

Attestation parentale si aucune réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **obligatoire** pour **toute création ou renouvellement de licence pratiquant** loisir et compétition

Je soussigné, Monsieur/Madame

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Le

Signature

Certificat médical si au moins une réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **datant de moins de six mois** au jour de la saisie de la licence
- **obligatoire** pour un **simple surclassement**

Je soussigné, Dr
certifie que

Date de l'examen :
Signature et cachet :

- 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 de compétition immédiatement supérieure (*à rayer si ce n'est pas le cas*)

Autorisation parentale

Je soussigné, (Prénom, Nom), 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 et en accepte les conditions (Ce règlement intérieur est consultable sur le quintinrollerclub.fr et affiché à la salle Guy Bazin)

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

Honorabilité

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (dirigeant d'association) au sens des articles L. 212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris

A l'inscription, fournir :

- Photo récente
- Cotisation : - Primo-inscription : 80 €
 - Renouvellement : ~~80 € avant le 31/08/2021~~
 - 90 € entre le 1/09 et le 30/09/2021
 - ~~100 € après le 30/09/2021~~
 - 50 € (compensation Saison 2020-21 / CoVid)**
- Location de patins : 40 €

Cotisation et location sont versées pour la saison. Il n'y aura pas de remboursement, quel que soit le motif d'arrêt de l'activité.