Amicale Laïque des Couëts Bouguenais

Alcbrs.fr

Section Roller Sports

N ☐

C ☐

L ☐

DOSSIER D'INSCRIPTION

ATTENTION ! un dossier incomplet sera refusé !

☐ M ☐ Mme Nom :…… Prénom :……Né(e) le :……
Adresse : ……
Code postal :…… Ville :……
Téléphone : Portable Père : …… Portable Mère : ……
Portable patineur : ……
Mail (obligatoire) : ……@……

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

- 1 photo d'identité (obligatoire pour les nouveaux patineurs afin de valider la licence)
- Certificat médical daté de moins de 3 mois (pour les nouveaux patineurs)
- Attention ! la mention " Apte à la pratique du roller y compris en compétition " doit y figurer impérativement.
- N° de la carte vitale sous lequel le patineur est couvert(e) :……
- Règlement cotisation (chèque (à l'ordre de l'ALCB Roller), espèces, chèques vacances, coupon sport.

MONTANT DES COTISATIONS DES DIFFÉRENTES SECTIONS SAISON 2018/2019

◯ BABY ROLLER : 50 € 1 cours par semaine ➤ mercredi ou samedi

◯ ECOLE DE ROLLER : 90 € 1 cours par semaine ➤ mercredi ou samedi

◯ ECOLE DE VITESSE : 100 € 2 entraînements par semaine ➤ lundi + mercredi ou samedi
➤ lundi + jeudi

◯ COURSE PATINEURS CONFIRMÉS : 115 € (- de 16 ans) ➤ 3 entraînements par semaine lundi + jeudi + samedi
125 € (16 ans et +)

◯ LOISIR ADULTES : 130 € 2 cours par semaine ➤ lundi et/ou jeudi

◯ ENDURO : 130 € 2 entraînements par semaine ➤ lundi + vendredi

◯ LOISIR CONFIRMÉS ENFANTS/ADOS : 90 € 1 cours par semaine ➤ samedi

Le règlement intérieur de la section est consultable sur notre site : www.alcbrs.fr

Amicale Laïque des Couëts Bouguenais

Alcbrs.fr

Section Roller Sports

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL SORTIES ET VOYAGES COLLECTIFS SAISON 2018-2019

Je soussigné(e), Nom :……Prénom :……., représentant légal
De l'enfant, Nom :……Prénom : ……
Né(e) le :……à ……
Adresse du patineur (ou de la personne qui en a la charge) :
……
N° de Tel fixe :……
Portable Mère : ……
Portable Père : ……
Adresse mail (lisible) : ……
Nom du médecin traitant :……
Tel du médecin traitant : ……
N° Sécurité social couvrant l'enfant :……

- Autorise mon enfant à participer aux déplacements organisés par le club A.L.C Bouguenais Roller Sports.
- Donne aux responsables de chaque déplacement, l'autorisation de prendre toutes décisions qu'ils jugeraient utiles, en cas de chutes ou accidents qui nécessiteraient des soins.

  Précautions particulières (allergies, pathologies) :
  ……
  ……

- Atteste que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile.

Fait à ……le……

Signature ……

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc…) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

4. MODÈLE D'ATTESTATION

Pour les majeurs :

Je soussigné(e), NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e), NOM : _____

PRÉNOM : _____

en ma qualité de représentant légal de :

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
INSCRIPTION ECOLE DE ROLLER

photo

Le patineur :

- NOM : ……Prénom : ……
- Sexe : F M Pointure : ……
- Date de naissance : ……/……/……
- Problèmes de santé particuliers à signaler (asthme, allergies, maladies respiratoires, déficiences motrices ou mentales, surdité…) :……
- Traumatologie sportive à signaler (problèmes d'articulations (cheville, genou, épaule…), opérations subies,…) : ……
- Autre(s) sport(s) pratiqués cette année et jour/heure :……

……...

Coordonnées du (des) parent(s) ou responsable(s) de l'enfant :

- NOM : père : …… mère : ……..……
- Prénom(s) : père : …… mère : ……..……
- Profession : père :……. mère : ……..

- Adresse : ……

……..

- Tél fixe : … - … - … - … - … / Portable enfant : 06 - … - … - … - …
- Portable : père : 06 - … - … - … - … / mère : 06 - … - … - … - …
- Adresse e-mail (**en majuscule**) :……@ ……
- N° de téléphone référent pour et pendant le cours de roller : (un seul) : ……
- Ecole fréquentée : ……..
- Nom et numéro du médecin traitant :…… (**obligatoire**) ……-……-……-……-……

Questions pour études :

1) ***Comment avez-vous connu le club de l'ALC Bouguenais Roller Sports (par un ami, une publicité, le journal,…) ?***.....

2) ***Qu'est ce qui a motivé votre enfant à venir faire du roller dans un club ?***

	Il en a fait en multisports et ça lui a plu
	Il en a déjà fait à l'école primaire et ça lui a plu
	Il en a fait lors d'une journée ou une après-midi découverte et ça lui a plu
	Il en faisait à la maison et voulait progresser
	Il a vu une compétition qui lui a donné envie
	son (sa) ou ses ami(e)(s) en faisai(en)t déjà
	son frère ou sa sœur en faisait déjà
	Autre (préciser si possible) :……

Amicale Laïque des Couëts Bouguenais
Alcbrs.fr

Section Roller Sports

Afin d'assurer la sécurité de vos enfants, merci de bien vouloir prendre connaissance et de remplir le questionnaire ci-dessous.

POINTS IMPORTANTS

- Vous devez impérativement vous assurer que l'encadrant sportif de votre enfant soit présent lorsque vous le déposez à sa séance d'entraînement, que ce soit sur la piste ou dans la salle.
- Assurez-vous d'arriver avant la fin de la séance d'entraînement pour récupérer votre enfant.
- Si vous êtes présents à la séance d'entraînement, merci de vous rapprocher de l'encadrant sportif afin de le prévenir de votre départ avec votre enfant.
- Si vous n'êtes pas présents à la séance d'entraînement, autorisez-vous votre enfant à sortir seul(e) de la salle ? ☐ OUI ☐ NON
- Si une autre personne est susceptible de récupérer votre enfant, merci de le renseigner ci-dessous.

NOM : …… PRENOM : …… TEL : ……
NOM : …… PRENOM : …… TEL : ……
NOM : …… PRENOM : …… TEL : ……

- Si exceptionnellement, une personne autre que celles nommées dans la liste ci-dessus venait à récupérer votre enfant, merci d'en informer impérativement son encadrant sportif au début de la séance d'entraînement.

Je soussigné(e), Mr ou Mme ……., Tel portable :……
repésentant(e) légal(e) de l'enfant……., atteste avoir pris connaissance de cette attestation.

Fait à …… Le …… Signature :