



N° d'affiliation FFRS : 079022

FICHE D'INSCRIPTION

Association Thouarsaise de Patinage (ATP 79)

Saison sportive 2026-2027

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR (sous enveloppe) :

- ☐ La **fiche d'inscription** dûment complétée.
- ☐ Une **photo d'identité (pour les nouvelles licences)**.
- ☐ **Certificat médical pour les majeurs en compétition** (avec la mention « apte au roller en compétition ») s'il a plus de 3 ans.
- ☐ Le **règlement de 100€** (80€ de licence + 20€ de tickets de tombola) Code PASS'SPORT : _____
80€ à partir de la deuxième personne du même foyer (Nom-Prénom : _____)

Discipline principale:

☐ Artistique ☐ Loisirs adultes ☐ Baby ☐ Hockey ☐ Course ☐ Freestyle ☐ Ecole de Patinage ☐ Roller Dance

Le club propose de la location de matériel : (rollers et protections ; matériel de hockey) :

- ☐ 30€ annuels pour la section baby
- ☐ 45€ annuels pour les sections dance, école et adultes
- ☐ 60€ annuels pour les sections artistique et hockey
- ☐ 70€ annuels pour la section course
- ☐ chèque de caution de 150€ pour la location (matériel restitué propre et en bon état).

Liste du matériel loué :

Aucune licence ne sera prise en compte si le dossier est incomplet.

☐ M ☐ Mme Nom du licencié : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

Email (obligatoire pour recevoir la licence)

Vous recevrez votre licence par mail de l'expéditeur suivant : rolskanet@ffroller.fr

Coordonnées du responsable légal (si différentes) :

☐ M ☐ Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

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

Attestation de Questionnaire de Santé : Elle est **obligatoire** pour toute demande de licence sans présentation de certificat médical.

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 :

Données personnelles

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. À 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 Rolskanet. 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**

Autorisations parentales:

☐ J'autorise l'ATP 79 à prendre toutes les mesures médicales nécessaires en cas d'urgence pour mon enfant, y compris les examens médicaux invasifs (prise de sang, ...)

☐ Pathologies (asthme, allergie, etc) :

Je dégage de toutes responsabilités le club ATP 79 ainsi que ses bénévoles lors des déplacements effectués pour toute manifestation pendant la saison en cours.

Droit à l'image :

☐ J'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.

☐ J'autorise l'ATP79 à prendre des photos ou vidéo lors de ces différentes manifestations et des les diffuser à la presse ou sur ces divers supports de communication.

Assurances :

L'adhésion à l'ATP79 implique votre adhésion de fait à la Fédération Française de Roller Sport (FFRS) ainsi que l'adhésion au contrat d'assurance facultatif « Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) contrat n°101 625 000 (voir document joint ou sur le site www.ffrs.asso.fr). L'ATP79 vous informe que vous avez la possibilité de souscrire directement auprès de l'assureur MMA des garanties complémentaires (contrat 102 742 500 sur le site <http://ffroller.fr/creer-mon-club/assurance/>).

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).

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

☐ **Cocher cette case si besoin d'une facture.**

N'hésitez pas à nous contacter ou à nous suivre :



atp79thouars@gmail.com



ATP79



ATP79_



atp79.info

ENCART RÉSERVÉ À L'ATP 79

Règlement licence :

☐ ESPÈCES

☐ CHÈQUES : ____ x ____

☐ ANCV

☐ COUPONS SPORT

☐ PASS'SPORT

Paiement location :

☐ ESPÈCES : ____ ☐ CHÈQUES : ____ x ____ ☐ CAUTION : ____ ☐ ANCV/SPORT