



**DEMANDE DE LICENCE CLUB SAISON 2021/2022  
BLAGNAC SPORTING CLUB - ROLLER-SKATING**

Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur.  
Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

Nom du club : **BLAGNAC S C ROLLER SKATING**

Nom d'usage du licencié(e) : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Nationalité : ..... Civilité :  H  F  
...../...../.....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance (ville et dép) : .....

Adresse : .....

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

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

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et la souscription à une licence FFRS

Obtention (1<sup>ère</sup> demande)  Renouvellement de licence N° : .....

**Type de pratique**     Compétition                       Loisir                                       Non pratiquant

**Fonctions**                       Officiel de match                       Educateur sportif                       Dirigeant                                       Encadrant

**Discipline(s) pratiquée(s)**

Patinage Artistique                       Rink Hockey                       Roller Hockey                       Ecole Roller Adultes                       Ecole Roller enfants

Fait à ....., le .....

Signature du licencié :

**Notice téléchargeable, informations et souscription en ligne depuis [www.ffroller-skateboard.com](http://www.ffroller-skateboard.com) : menu > Fédération > Assurance, et dans l'espace**

**Assurances**

Je soussigné,.....(ou son représentant légal si mineur) déclare avoir pris connaissance, des garanties responsabilité civile dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence.

Je déclare avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de ma discipline, et en conséquence, j'ai pris connaissance de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance Individuelle de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

J'ai pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties de base d'assurances « individuelle accident » MAIF 4385658M attachées à la licence FF Roller et Skateboard.

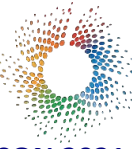
**Aussi, je choisis :**

**D'adhérer à la garantie de base du contrat collectif Individuelle Accident** (prime : 0,90 € licence pratiquant / 0,45 € licence non pratiquant) En cas de souscription à la garantie de base, j'ai été informé de la possibilité et de l'intérêt de souscrire à des garanties individuelles complémentaires à celles proposées ci-dessus. Souscription en ligne via <https://souscription-option.aiac.fr/subscribe/start-FFRS87469GT7>

**De ne pas souscrire à la garantie Individuelle Accident. Par cette option, je renonce** à toute indemnisation relative au contrat d'assurance Individuelle Accident proposé lors de ma souscription à la licence, en cas d'accident corporel dont je pourrais être victime.

Fait à ....., le .....

Signature du licencié :



## 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 .....

Date de l'examen .....

certifie que..... Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports ci-dessous :

- roller / skateboard / trottinette

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<sup>ème</sup> année)

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

Le ..... Signature

*Si vous avez été touché par le Covid-19 ou en contact avec une personne touchée par le Covid-19, si vous arrêtez ou réduit fortement votre activité physique habituelle pendant le confinement, ou si vous présentez une prise de poids significative suite au confinement, il vous est fortement recommandé de consulter votre médecin avant de reprendre une activité physique intense ou répétée*



## DROIT A L'IMAGE

### Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Je soussigné (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Je déclare autoriser la publication de mon image par l'association BLAGNAC S C ROLLER dans le respect des conditions suivantes :

L'image pourra être la photo d'identité insérée sur la licence ou captée lors de l'activité au sein de l'Association(individuelle ou en groupe).

L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif, de promotion de ses activités, à l'exclusion de toute publication à caractère commercial. L'image pourra être diffusée sur tous supports de communication de l'association, site internet de l'association, article de presse, réseaux sociaux de l'Association , de la Ligue ou de la Fédération de Roller.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit. Cette présente autorisation est personnelle, incessible, elle a une durée illimitée et peut être révoquée par l'adhérent.

**Date et signature du licencié :**

## HONORABILITE

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

**Date et signature du licencié :**



## Responsabilité du Club

L'adhérent reconnaît que la responsabilité du Club ou de ses dirigeants se limite aux séances, dans les horaires prévus, s'engage à respecter les horaires et les règles de vie de l'association.

Aucun mineur ne sera autorisé à quitter le gymnase sans autorisation écrite de son représentant légal.

Le respect entre pratiquants et vis-à-vis des entraîneurs ou dirigeants du club sera la règle, conformément au règlement intérieur du Club.

## Date et signature du licencié :

## Protection des données personnelles

Pour la souscription à une licence FFRS, les données renseignées sur ce formulaire sont collectées et traitées informatiquement via un outil de gestion de licences, dans le respect du Règlement UE 216/679 du 27 juillet 2016 et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978. La collecte des données susvisées est indispensable au traitement de la demande de licence, pour l'enregistrement et la gestion des licences dématérialisées et garantir aux licenciés l'accès aux disciplines, l'organisation de la pratique et des compétitions. Les données sont conservées en base active pour la durée de la licence, puis en base intermédiaire pour une durée assortie au délai de prescription Civil et à la prescription pénale pour certaines catégories de licenciés.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte relative à la politique de traitement des données par la FFRS ([www.rolskanet.fr](http://www.rolskanet.fr) > RGPD/CGU en bas de page) et notamment des droits d'accès, de limitation, de rectification et d'opposition dont je dispose sur mes données.

Je consens à la collecte et au traitement de mes données dans les conditions de la Charte, dans la poursuite des finalités de l'outil de gestion de licences. A défaut, le service de licence dématérialisée ne me sera pas accessible.

Pour toute question, je contacte [contact@ffroller-skateboard.com](mailto:contact@ffroller-skateboard.com) Je donne mon consentement à la réception, par voie électronique :  d'offres commerciales  de newsletters et informations fédérales

Le club et l'adhérent sont informés que l'activation de la licence prendra effet après saisie des mentions obligatoires du présent formulaire dans la base de données Rolskanet.

## Date et signature du licencié :



**BLAGNAC SPORTING CLUB - ROLLER-SKATING**

**DOCUMENT PERSONNEL MAJEUR**  
**Ne pas transmettre au CLUB**



**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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

**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.