2021-2022

Cadre réservé à Retz Glisse	
Règlement	
☐ Chèque	☐ Espèces

06.10.78.20.76 ou 06.75.86.43.30
Siège social : 9, impasse des Lilas - 44680 - Sainte Pazanne
E-mail : retzglisse@gmail.com

FICHE FAMILIALE D'ADHESION

Objectif de l'association : pratiquer le roller **en loisir et avec mixité Adultes / Jeunes**
Fonctionnement : les enfants de moins de 14 ans doivent avoir un adulte référent (adhérent pratiquant ou non, présent lors des séances).

Adhérent ADULTE REFERENT :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .... / .... / ..... ☐ M ☐ F

Adresse : .....

Tél. (fixe) : ..... Tél. (mobile) : ..... E-mail : .....

Responsable légal pour les mineurs (si différent de l'adulte référent) :

☐ M. ☐ Mme Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. (fixe) : ..... Tél. (mobile) : ..... E-mail : .....

Adhérents de la famille ou pris en charge par l'adulte référent :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .... / .... / ..... ☐ M ☐ F
Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .... / .... / ..... ☐ M ☐ F
Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .... / .... / ..... ☐ M ☐ F
Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .... / .... / ..... ☐ M ☐ F

Cotisation 2021-2022 : Reportez ci-dessous le nombre total d'adhérents Retz Glisse.

2 premiers adhérents	Autres adhérents de la famille	Autres adhérents hors famille	**Cotisation 2021-2022**
..... x 20€	..... x 10€	..... x 20€	**Total :** ..... **€**

Informations sur les assurances

Conformément à l'article L321-1 du code du sport, l'association a souscrit un contrat d'assurance en Responsabilité Civile pour l'ensemble de ses adhérents auprès du Crédit Mutuel de Sainte Pazanne.

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, l'association vous informe de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer. Vous pouvez notamment souscrire une assurance de type Garantie des Accidents de la Vie (GAV). Vous pouvez également bénéficier d'une garantie individuelle accident (ou dommages corporels) en demandant une licence individuelle auprès de la FFRS (voir site www.ffroller.fr).

Informatique et droit à l'image

Conformément à la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978, je déclare accepter de figurer sur un fichier informatique. Je peux exercer mon droit d'accès et de rectification pour toute information me concernant et figurant sur ce fichier. Retz Glisse s'engage à ne pas diffuser ce fichier.
Du fait de la signature, et conformément à l'article L 212-4 du Code de la Propriété Intellectuelle, je cède pour une durée illimitée et à titre gracieux au bénéfice de Retz Glisse les droits d'utilisation de mon image saisie dans le cadre des activités de l'association, aux fins de reproduction, par tous moyens et sur tous supports connus ou inconnus à ce jour.

Date et signature de
l'adhérent **adulte référent**

Date et signature du
responsable légal pour les mineurs (si différent)

2021-2022

06.10.78.20.76 ou 06.75.86.43.30
Siège social : 9, impasse des Lilas - 44680 - Sainte Pazanne
E-mail : retzglisse@gmail.com

Décharge de responsabilités et aptitude à la pratique du roller

Décharge à joindre obligatoirement à la fiche familiale d'adhésion 2021-2022
ou fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du roller
ou fournir une photocopie de la licence FFRS 2021-2022

Je soussigné, ...

- déclare être physiquement apte à la pratique du roller et certifie ne pas avoir connaissance de contre-indication médicale pour la pratique de ce sport.
- déclare que le(s) mineur(s) dont je suis responsable pendant les activités de Retz Glisse est (sont) physiquement apte(s) à la pratique du roller et certifie ne pas avoir connaissance de contre-indication médicale pour la pratique de ce sport.
- dégage toutes responsabilités en la personne morale de Retz Glisse ainsi que ses personnes physiques (les responsables et les membres du bureau de l'association Retz Glisse), en cas de problème médical ou d'accident.

Date et signature du
responsable légal pour les mineurs

Date et signature de
l'adhérent **adulte référent** (si différent)

Autorisation parentale de soins, et de transport

Je soussigné, ... autorise les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident de mon enfant ou de mes enfants lors des activités de Retz Glisse.
J'autorise les membres de l'association à transporter mon enfant ou mes enfants lors des activités de Retz Glisse.

Nom(s) et prénom(s) des enfants :
.....
.....
.....

Date et signature du
responsable légal pour les mineurs

Situation sanitaire – Covid-19

Je soussigné, ... m'engage à respecter les dispositions mises en place par les responsables de Retz Glisse, dans le cadre des mesures gouvernementales actuelles et futures.

Date et signature du
responsable légal pour les mineurs

Date et signature de
l'adhérent **adulte référent** (si différent)