

**RSCBO**www.rscbo.frcontact.rscbo@gmail.com

06 30 78 09 60 / 06 08 93 88 25

**RSCBO**www.rscbo.frcontact.rscbo@gmail.com

06 30 78 09 60 / 06 08 93 88 25

**BULLETIN D'ADHESION – MAJEUR**

Cadre réservé au club		Catégorie				N° de Licence			
Certificat médical	QS Sport	CHQ	ESP	Photo	Labaz	Autoris. diverses	Prot. des données		
()		()	()	()					
Adhérent *		Mineur(e)		Majeur(e)		Sexe :		F	M
Nom * :					Prénom * :				
Adresse * :									
CP * :					Ville * :				
Date de naissance * :				Lieu * :		Nationalité * :			
Tel Dom :			Tel Port 1 * :			Tel Port 2 :			
Email * :									
(Obligatoire pour recevoir votre Licence)									
Votre identifiant (pseudo) pour accès site RSCBO :						Profession :			
Tel Prof :			@mail Prof (en majuscules) :						
Nom et Tel à contacter en cas d'urgence * :									
Avez-vous été licencié dans un autre club de roller * ?		Oui	Non	Club :		Année :			
Souhaitez-vous aider votre association * ?						Oui	Non		
Votre choix :		Staff	Animateur	Administration		Organisation manifestations			

CHOIX DES ACTIVITES

Cours Ados / Adultes	Niveau requis	Horaires	Choix
ADULTES DEBUTANTS (2010 et Avant – 15 ans et plus)	AUCUN	Lun 20h00-21h00	
ADULTES PERF (2010 et Avant – 15 ans et plus)	ROUE VERTE	Lun 21h00-22h00	
ADULTES CONFIRMES / CHALLENGE (2010 et Avant – 15 ans et plus)	ROUE BLEUE	Ven 19h30-20h30 Opt 20h30-21h30	
ADULTES DEB/PERF – ENDURO (2010 et Avant – 15 ans et plus)	ROUE JAUNE	Ven 20h30-21h30 Opt 21h30-22h30	

AUTORISATIONS DIVERSES

J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 ⁽¹⁾ . Le questionnaire complété n'a pas à être présenté, ni communiqué au club. Il doit être conservé au sein de la sphère familiale. (1) Dans le cas où une des rubriques du questionnaire de santé donne lieu à une réponse positive, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du ou des disciplines concernées (roller/skateboard/trottinette), le cas échéant en compétition, daté de moins de six mois devra être transmis.	Oui (Attestation QS Sport à fournir) Non (Certificat médical à fournir)
Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, des modalités pratiques des activités, des protocoles, des horaires et des lieux d'exercice accessibles sur le site www.rscbo.fr .	Oui Non
J'autorise les éducateurs du RSCBO à prendre toutes les dispositions urgentes et nécessaires en cas d'accident.	Oui Non
Je certifie avoir pris connaissance des garanties responsabilité civile dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence disponible sur le site rscbo.fr ainsi qu'en cliquant sur le lien Assurance	Oui Non
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 du contrat d'assurance disponible sur le site rscbo.fr ainsi qu'en cliquant sur le lien Assurance couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.	Oui Non
Je déclare avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires à celles proposées ci-dessus. Souscription en ligne via https://souscription-option.aiac.fr/subscribe/start-FFRS87469GT7	Oui Non

Nous vous informons également de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.



DROIT A L'IMAGE ET DE LA VOIX

Ces vidéos et/ou photographies pourront éventuellement être diffusées sur les supports suivants (cochez les cases) :

Projection sur écran, lors de manifestations organisées par le RSCBO, la FFRS ou ses organes déconcentrés (Assemblées Générales, manifestations de promotion des activités associatives, etc.)

reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, dans le cadre et sous toutes formes de publications précitées ci-avant, et note que les publications ne donnent pas droit à une rémunération.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « informatique et libertés » modifiée je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages le/la concernant. Je peux exercer ces droits par courriel à contact.rsco@gmail.com pour ce qui concerne la gestion du fichier adhérent et à contact@ffroller-skateboard.com pour la gestion de votre licence et assurance.



R S C B O
www.rscbo.fr
contact.rscbo@gmail.com
06 30 78 09 60 / 06 08 93 88 25



MAILING - APPLICATIONS

Je donne mon consentement à la réception, par voie électronique :

Mailing interne du RSCBO Mailing interne (fédération, ligue, comité départemental)

Tout mailing (Offre commercial) Aucun mailing

Je ne donne pas mon consentement pour qu'un compte Ma Petite Sponso⁽²⁾ soit automatiquement créé à la prise de ma licence FFRS.

- (2) L'application Ma Petite Sponso a été créée par le CNOSF pour permettre aux entreprises et aux particuliers de gagner à soutenir le sport amateur en améliorant votre pouvoir d'achat tout en contribuant au financement de votre association sportive préférée.

CERTIFICAT SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent formulaire sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements peut entraîner le rejet de mon adhésion.

J'ai bien connaissance que le fait d'usurper l'identité d'un tiers ou de faire usage d'une ou plusieurs données de toute nature permettant de l'identifier en vue de troubler sa tranquillité ou celle d'autrui, ou de porter atteinte à son honneur ou à sa considération, est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende (article 226-4-1 du code pénal).

Fait à	En date du	Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »
<div></div>	<div></div>	<div></div>