



RSCBO
 www.rscbo.fr
 contact.rscbo@gmail.com
 06 30 78 09 60
 11, Rue du Château
 77310 Boissise-le-Roi



RSCBO
 www.rscbo.fr
 contact.rscbo@gmail.com
 06 30 78 09 60
 11, Rue du Château
 77310 Boissise-le-Roi



BULLETIN D'ADHESION – MAJEUR

Cadre réservé au club		Catégorie			N° de Licence	
Certificat médical	QS Sport	CHQ	ESP	Photo	Prot.des données	Cert./Honneur
		()	()	()		
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	
ADULTES DEBUTANTS 2007 et avant	
ADULTES PERF 2007 et avant (Niv Roue Verte)	
ADULTES DEB/PERF – ENDURO 2007 et avant	

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.	Oui <i>(Attestation QS Sport à fournir)</i>
(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.	Non <i>(Certificat médical à fournir)</i>
Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, des modalités pratiques des activités, des horaires et des lieux d'exercice accessibles sur le site www.rscbo.fr .	Oui Non
Je certifie avoir pris connaissance de la notice MAIF et avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires constituées de capitaux invalidité et décès et d'une indemnité journalière non prévue avec l'assurance licence disponible sur le site www.rscbo.fr ainsi que sur le site https://ffroller.fr/creer-mon-club/assurance/	Oui Non
J'autorise les éducateurs du RSCBO à prendre, en mon absence, toutes les dispositions urgentes et nécessaires en cas d'accident.	Oui Non



R S C B O
www.rscbo.fr
contact.rscbo@gmail.com
f: <https://fb.me/rscbo>
Tel : 06 30 78 09 60
06 08 93 88 25



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 »
--------	------------	--