



**Dossier Préinscription
Saison 2018 – 2019
1 dossier par personne**

Cadre réservé C.R.A.

N° Licence :

Location :

L'enfant – Membre adulte:

NOM :

Prénom :

Sexe : M / F

Né(e) le / /

Représentant légal de l'enfant - Membre adulte :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville : CP :

Tel domicile : / / / / Tel professionnel : / / / /

Tel portable : / / / /

Cheminot ou ayant droit N°CP (Caisse de Prévoyance) :

E-mail : @

(Lisible & obligatoire)

Autorisation parentale pour les enfants mineurs & droits à l'image (enfants & adultes)

Nom, Prénom Père Mère Tuteur

.....

Autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Recommandations particulières (allergies, traitement médical...) :

Autorisez-vous les C.R.A à utiliser des photos, prises pendant les entrainements, manifestations, dans le cadre de sa communication interne et externe ? : OUI NON

Signature :

Un dossier complet est composé de : Fiche d'inscription complète et lisible :
Règlement chèque ou espèces :
Certificat médical :
1 photo d'identité

Cadre réservé
 C.R.A.

Seuls les **dossiers complets** sont à retourner :
Agnès HAFFREINGUE 18 rue du Noyer 67800 Bischheim

Discipline d'inscription : Artistique / Danse (A/D) Loisir (L)
 Veuillez indiquer le choix du jour et l'horaire d'entraînement (1 seul choix) :

Lundi Mardi Mercredi Vendredi Samedi
 Bischheim Bischheim Strasbourg **A/D Lieu et horaire non definit** **A/D Lieu et horaire non definit**
 18h à 20h 18h à 20h 14h00 à 16h00 18h à 19h 14h à 16h Wilson
 A / D L A / D L
 21h00 à 22h30 19h à 20h
 L A / D/Compétition

Le comité se donne le droit de modifier les horaires de certains cours A / D

Les cours du lundi (18h à 20h), mercredi et samedi (14h à 16h) pour les débutants

Pour les cours A/D du vendredi et samedi la ville ne nous a pas encore communiqué le lieu et les horaires.

Les Tarifs :

Cheminots & ayant droits	Nombres	NON Cheminots
86 €	1 enfant	100 €
115 €	2 enfants	135 €
132 €	3 enfants	156 €
142 €	4 enfants	166 €
82 €	Adultes	90 €
117 €	Couple	137 €
161 €	Couple + 1 enfant	195 €
197 €	Couple + 2 enfants	225 €
15 €	Membre sympathisant	20 €

**+ Location de Patins QUAD & In LINE (prix forfaitaire pour l'année 40,00 €)
 selon disponibilités
 + un chèque de caution de 150 euros**

Votre règlement :

- par chèque (libellé à l'ordre des « Cheminots roller d'alsace »)
- espèces
- location patins (**pointure :**)
- Chèque de caution 150 €

Total :€

Je soussigné,certifie sur l'honneur que les déclarations portées sur le présent document sont exactes et approuve le règlement intérieur qui a été validé lors de l'assemblée générale du 31 mars 2017.

Fait à Le, / / 2018

Signature :

Cadre réservé CRA

Total : €

Seuls les dossiers complets sont à retourner :
 Agnès HAFFREINGUE 18 rue du Noyer 67800 Bischheim

**CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE - INDICATION
A LA PRATIQUE DU ROLLER**

Je soussigné (e)

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mr / Mme / l'enfant

Né (e) le

Et avoir constaté à ce jour l'absence de signe clinique décelable contre - indiquant la pratique du roller.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e) et remis en mains propres

Le à

Signature et cachet du médecin

Pour les mineurs
Nom (du représentant légal) :

Nom (de l'enfant) :

Prénom (de l'enfant) :



QS – SPORT pour renouvellement de licence

Certificat médical de contre-indication à la pratique d'un sport est exigé tous les trois ans pour la licence (décret N° 2016-1387 du 12 octobre 2016)

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZES DERNIERS MOIS	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque on inexpliquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :		
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.) survenue durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié - Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions ☞ Pas de certificat médical à fournir - Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions ☞ Certificat médical à fournir		

Le : / / 2018

Signature (pour les mineurs le représentant légal) avec mention « **Certifie conforme les données ci-dessus** »

Seuls les **dossiers complets** sont à retourner :
 Agnès HAFFREINGUE 18 rue du Noyer 67800 Bischheim