NANTES ARH
29 rue du Croissant - 44300 NANTES
Contact.narh@gmail.com – www.narh.fr

Nantes A.R.H. FICHE D'INSCRIPTION

(Merci d'écrire lisiblement)

ADHÉRENT

NOM :	**PRÉNOM :**	**NE(E) LE :**	**SEXE :** **M ☐ F ☐**
Demeurant :			
Tél fixe :	**Portable :**	**e-mail(en majuscule):**	
Nom du médecin traitant :	**Traitement particulier :**	**Allergies :**	
Personne à prévenir en cas d'urgence (autres que parents)	**Nom et coordonnées :**		

A compléter pour les licenciés mineurs

Tél fixe père : **Tél fixe mère :**	**Portable père :** **Portable mère :**	**e-mail père :** **e-mail mère :**

RÈGLEMENT DE LA COTISATION

Montant : …… euros

☐ **chèque(s)**

en ☐1 fois ☐2 fois ☐3 fois ☐4 fois

☐ **chèques vacances (+ 2€ pour les frais de dossier)**

☐ **espèces**

Faire uniquement des chèques avec un montant sans virgule.

CERTIFICAT MÉDICAL
à faire remplir par votre médecin

Je soussigné(e) Dr ……, certifie que :

M^{elle}, M^{me}, M (Nom/Prénom) :……

☐ **ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives (dans le cas d'une première licence sportive)**

☐ **ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller skating en compétition**

☐ **est apte à pratiquer en surclassement (dans la catégorie immédiatement supérieure)**

Fait à …… Le ……

Signature et cachet du médecin

L'inscription ne sera possible qu'après remise d'un dossier COMPLET* comprenant :

- ✓ la fiche d'inscription
- ✓ l'autorisation parentale pour les mineurs
- ✓ la déclaration pour les licenciés majeurs
- ✓ **le certificat médical ci-dessus**, **rempli et signé par votre médecin**. Ne pas oublier de cocher la case du **simple surclassement** pour toutes les tranches d'âge (sauf nés en 2000). Les joueurs **nés en 2000 qui souhaitent jouer en catégorie seniors doivent obligatoirement fournir un double surclassement** délivré par un Médecin du Sport sur dossier médical disponible sur www.narh.fr
- ✓ 1 photo d'identité
- ✓ le règlement de la cotisation

  • ***Les dossiers incomplets seront refusés et les patineurs se verront refuser l'accès aux entraînements pour raison d'assurance.***

Saison 2017-2018

NANTES ARH
29 rue du Croissant - 44300 NANTES
Contact.narh@gmail.com – www.narh.fr

AUTORISATION PARENTALE (enfant MINEUR)

Madame et Monsieur : ……

Parents (ou tuteurs) de : ……

N° de sécurité sociale : ……

- autorisons notre enfant à pratiquer le roller skating au sein du club NantesARH pour la saison 2017 / 2018 dans le(s) activité(s) suivante(s) :

  ◯ Ecole de patinage

  ◯ Rink hockey, préciser la(les) catégorie(s) : ◯ U10 ◯ U12 ◯ U14 ◯ U16 ◯ U18 ◯ U20

  ◯ Artistique, préciser la(les) catégorie(s) : ◯ initiation ◯ Moins de 10 ans ◯ Moins de 12 ans ◯ Moins de 14 ans ◯ Moins de 16 ans ◯ 16 ans et + ◯ 3 entrainements ◯ 4 entrainements

  ◯ Loisir Artistique ;

  ◯ Loisir Rink Hockey

  et déclarons être informés des risques liés à la pratique du Roller Skating et les acceptons ;
- autorisons le club NantesARH à transporter notre enfant dans le cadre des activités du club avec les responsables délégués ;
- autorisons les responsables du club en cas d'accident à prendre, en notre lieu et place, toute décision qui se trouverait nécessaire concernant notre enfant, y compris les soins médicaux et chirurgicaux éventuels. En notre absence nous autorisons notamment à pratiquer une anesthésie en cas de nécessité ;
- autorisons le club NantesARH, qui peut être amené à réaliser des films ou photos de licenciés à des fins de promotion ou d'animation, à utiliser l'image de notre enfant sans limitation de durée, sauf refus écrit de notre part ;
- autorisons notre enfant à pratiquer son sport dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure à la sienne (simple surclassement).

Avons pris connaissance :

- que le club Nantes ARH ne pourra être tenu responsable de notre enfant, que dans le cadre des activités du club (entraînements, compétitions, stages et déplacements) et se dégage de toute responsabilité en dehors de ces activités. L'arrivée et le départ des enfants aux entraînements restent sous notre responsabilité. Il est également de notre responsabilité de nous assurer de la présence d'un entraîneur avant de laisser notre enfant ;
- qu'une participation financière sera demandée pour les joueurs (euses) participant aux phases finales de championnats de France et de Région ;
- que le club NantesARH décline toute responsabilité en cas de vol lors des activités et déplacements ;
- de l'équipement nécessaire à la pratique en toute sécurité du patinage dans le cadre des différentes disciplines proposées, le club invite tous les pratiquants à porter un protège dents dans toutes les catégories aux entraînements et aux matchs de Rink Hockey ;
- des garanties d'assurance liées à la licence de la Fédération Française de Roller Sports disponibles sur www.narh.fr ou sur le site de la FFRS (www.ffroller.fr).

Nous engageons :

- à lire le règlement sportif des disciplines pratiquées ;
- à prendre connaissance et signer la charte sportive du NantesARH (disponible sur le site www.narh.fr et affichée sur les sites d'entraînement).

A …… le…… Signatures des **2 parents** *précédées de la mention « Lu et approuvé, bon pour pouvoir »*

NANTES ARH
29 rue du Croissant - 44300 NANTES
Contact.narh@gmail.com – www.narh.fr

DECLARATION LICENCIES MAJEURS

◯ Loisir Artistique ◯ Compétition Artistique ◯ Loisir Rink-Hockey ◯ Compétition Rink-Hockey
◯ Dirigeant ◯ Licencié bénévole

Je soussigné(e)……..,

- déclare avoir pris connaissance de l'obligation du port des protections lors des entraînements ou compétitions ;
- déclare avoir pris connaissance que le club invite tous les pratiquants à porter un protège dents dans toutes les catégories aux entraînements et aux matchs de Rink Hockey;
- autorise le club Nantes ARH, qui peut être amené à réaliser des films ou photos de licenciés à des fins de promotion ou d'animation, à utiliser mon image sans limitation de durée, sauf refus écrit de ma part ;
- déclare avoir pris connaissance des garanties d'assurance liées à la licence de la Fédération Française de Roller Sports disponibles sur www.narh.fr ou sur le site de la FFRS (www.ffroller.fr) et déclare être informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires.

Je m'engage :

- à lire le règlement sportif des disciplines pratiquées ;
- à prendre connaissance et signer la charte sportive du NantesARH disponible sur le site www.narh.fr et affichée sur les sites d'entraînement.

A ..... le ..... Signature