



BULLETIN D'INSCRIPTION 2022-2023

(À compléter en MAJUSCULES – Merci)

Données de l'adhérent :

Adhérents mineurs - Au moins un responsable légal :

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

SEXE : Féminin Masculin

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL. PORTABLE : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

COURRIEL : _____ @ _____ . _____

Responsable 1 :

(Avec droit de vote aux AG – 1 voix pour l'ensemble de la fratrie représentée)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉL. PORTABLE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

COURRIEL : _____ @ _____ . _____

Responsable 2 :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉL. PORTABLE : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

COURRIEL : _____ @ _____ . _____

Photo de l'adhérent nécessaire pour l'inscription – Format papier ou numérique (envoyée à aseb.secretaire@gmail.com)

Tarifs (Licence et adhésion comprises – Âge au 31/12/2023 (FFRS)) :

- Cours < 18 ans (né après le 31/12/2005) : 60 €
- Cours > 18 ans (né avant le 31/12/2005) : 120 €
- Cours > 18 ans (né avant le 31/12/2005) - Inscription après le 01/03/2023 : 100 €
- Cours – Inscription familiale (Réduction à partir de la deuxième inscription) -10 €
- Hockey adulte en autonomie : 85 €
- Licence et adhésion uniquement : 60 €

Total à payer (chèques vacances, espèces ou chèques (6 maximum, à l'ordre de l'ASEB)) : €

Un cadeau de bienvenue vous sera offert avant les congés de Noël :



Certificat médical (valable 3 ans) :

Inscription : Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du roller portant la mention « en compétition » pour pouvoir participer aux courses (Indoor, 6H, semi, marathons, 24H ...)

Réinscription : Si le certificat médical fourni à l'ASEB a moins de 3 ans et toutes les réponses de l'autodiagnostic sont négatives alors fournir l'attestation signée

Sinon un nouveau **Certificat médical** est nécessaire

Je donne mes priorités, de 1 à 4, pour les cours de roller (les 25 premières inscriptions seront retenues pour chaque cours) :

Jour & Horaires	Lundi 19h30-21h	Mardi 18h30-19h30	Mercredi 18h30-19h45	Mercredi 19h30-21h00	Mercredi 21h00-22h30	Judi 18h00-19h30	Judi 19h30-21h00	Samedi 9h00-10h30	Samedi 10h30-12h00
Agés	Ados & Adultes	Ados & Adultes	Enfants	Ados & Adultes	Adultes	Adultes	Ados & Adultes	Enfants & Adultes	Enfants & Adultes
Niveaux	Débutants & Débrouillés	Tous	Débutants	Confirmés (Vitesse)	Débrouillés	Débutants & Débrouillés	Confirmés (Randonnée)	Débutants & Débrouillés	Débrouillés & Confirmés
Vos choix (1 à 4) >		Renforcement musculaire			Hockey				

Par ma signature,

- ✓ J'autorise, en cas d'accident, que je/mon enfant reçoive tous les soins nécessaires et qu'une hospitalisation puisse être effectuée.
- ✓ J'autorise l'ASEB à utiliser mon image/l'image de mon enfant pour la promotion du club et ce, sur tous supports.
- ✓ J'accepte de recevoir les convocations aux réunions statutaires par voie électronique à l'adresse mentionnée ci-dessus.
- ✓ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'ASEB.
- ✓ Je m'engage à participer à au moins un évènement en tant que bénévole ou simple participant (le club ne pouvant fonctionner sans ses adhérents)

J'ai bien noté que mes données personnelles recueillies par l'ASEB ne seront utilisées que dans le cadre de la pratique du Roller au sein de ce club pendant la saison 2021-2022. Elles seront ensuite effacées définitivement.

Signature :

Besançon, le _____

Cette partie grisée est réservée au club – Ne rien y inscrire – Merci

- Bulletin d'inscription Photo Attestation d'autodiagnostic médical Certificat médical Paiement
- Dossier complet Licence saisie le : _____ Par : _____