



FICHE D'INSCRIPTION - ASEB 2023-2024

(À remplir en MAJUSCULES – 1 Fiche d'Inscription par adhérent - Merci)

ADHÉRENT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL. PORTABLE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ COURRIEL : _____@_____._____

CONTACT EN CAS D'URGENCE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉL. PORTABLE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

RESPONSABLES LÉGAUX (Au moins 1 responsable pour un adhérent mineur)

Responsable 1 :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉL. PORTABLE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

COURRIEL : _____@_____._____

Responsable 2 :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉL. PORTABLE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

COURRIEL : _____@_____._____

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

DROITS D'INSCRIPTION

(Cochez la ou les case(s) correspondante(s))

- Cours < 13 ans (né après le 31/12/2011) : 75 €
- Cours < 18 ans (né après le 31/12/2006) : 80 €
- Cours > 18 ans (né avant le 31/12/2006) :
 - Inscription avant le 01/03/2024 140 €
 - Étudiant (présentation de la carte d'étudiant) 100 €
 - Inscription après le 01/03/2024 : 115 €
- Cours – Inscription familiale (*Réduction à partir de la deuxième inscription*) -10 €
- Hockey adulte en autonomie : 95 €
- Licence et adhésion uniquement : 75 €

CERTIFICAT MÉDICAL

(Cochez la case correspondante)

Pour savoir si vous devez fournir un **certificat médical de non-contre-indication à la pratique du roller** veuillez suivre le tableau ci-dessous. Si vous devez fournir un, assurez-vous qu'il porte la mention « **en compétition** » pour pouvoir participer aux activités sportives proposées par la **Commission Courses** (Indoor, 6H, semi, marathons, 24H ...).

		Toutes les réponses négatives →	Attestation parentale	<input type="checkbox"/>	
Mineur	Autodiagnostic mineur	←			
			Au moins 1 réponse positive →	Certificat médical <input type="checkbox"/>	
Majeur	Tous les 3 ans	→	Certificat médical	<input type="checkbox"/>	
	CM de moins de 3 ans	Autodiagnostic (QS)	←	Toutes les réponses négatives →	Attestation sur l'honneur <input type="checkbox"/>
				Au moins 1 réponse positive →	Certificat médical <input type="checkbox"/>

Vous n'êtes pas sûr de la validité de votre certificat médical ? Contactez le secrétaire de l'ASEB à l'adresse aseb.secretaire@gmail.com il pourra vous répondre.

HORAIRES DES COURS

Jour & Horaire	Lundi 18h30-19h30	Lundi 19h30-21h00	Mardi 18h30-19h30	Mercredi 18h30-19h45	Mercredi 19h30-21h00	Mercredi 21h00-22h30	Jeudi 19h30-21h00	Samedi 9h00-10h30	Samedi 10h30-12h00
Âge	Enfants	Ados & Adultes	Ados & Adultes	Enfants	Ados & Adultes	Adultes	Ados & Adultes	Enfants & Adultes	Enfants & Adultes
Niveaux	Confirmés (Vitesse)	Débutants & Débrouillés	Tous	Débutants	Confirmés (Vitesse)	Débrouillés	Confirmés (Randonnée)	Débutants & Débrouillés	Débrouillés & Confirmés
Gymnase	Torcolds	Torcolds	Orchamps	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils
			Renforcement musculaire			Hockey			

PIÈCES POUR COMPLÉTER LE DOSSIER

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Paiement : chèques vacances, espèces ou chèques (6 maximum, à l'ordre de l'ASEB)
- Autodiagnostic + Attestation** ou **Certificat médical**
- Photo de l'adhérent - Format papier ou numérique (envoyée à aseb.secretaire@gmail.com)

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 ;
- ✓ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'ASEB ;
- ✓ J'accepte de recevoir les convocations aux réunions statutaires par voie électronique à l'adresse mentionnée sur la page précédente ;
- ✓ Je m'engage à participer à au moins un événement en tant que bénévole ou simple participant (le club ne pouvant fonctionner sans ses adhérents) ;
- ✓ Dans le cadre de sa communication, l'ASEB utilise les images et les films captés lors des différentes activités proposées. Si vous souhaitez vous opposer à l'utilisation de votre image ou celle de votre enfant, veuillez cocher cette case et contactez les organisateurs (asebroller25@gmail.com et aseb.secretaire@gmail.com) pour déterminer les moyens à mettre en œuvre pour respecter votre choix.

Signature :

_____ , le _____

INFORMATION SUR LES DONNÉES RECUEILLIES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétaire et le président de l'ASEB (aseb.secretaire@gmail.com et asebroller25@gmail.com – Tél. 06.14.55.08.73) pour gérer l'organisation de l'association et la prise de licences. La base légale du traitement est la satisfaction de l'intérêt légitime de l'ASEB. L'identité des adhérents et les numéros de téléphone des responsables et des personnes à contacter seront communiqués aux formateurs de l'ASEB. Les données collectées sont fournies à la FFRS pour la gestion des licences et consultables via votre espace licencié ffroller-skateboard.fr/intranet-licencies/.

Les données sont conservées par l'ASEB pendant 3 ans, toutefois, si vous n'êtes plus adhérent, vous pouvez demander qu'elles soient effacées à tout moment par simple courriel au secrétaire de l'ASEB (aseb.secretaire@gmail.com). Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le secrétaire de l'ASEB (aseb.secretaire@gmail.com)

Consultez le site www.cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.