



FICHE D'INSCRIPTION - ASEB 2024-2025

(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

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

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

Responsable 1 :

Responsable 2 :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

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

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

COURRIEL : _____@_____.____

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))

	Conditions	Inscription jusqu'au 01/01/2025	Inscription après le 01/01/2025	Inscription après le 01/04/2025
Cours	Né(e) après le 31/12/2012	75 € <input type="checkbox"/>	60 € <input type="checkbox"/>	50 € <input type="checkbox"/>
	Né(e) après le 31/12/2007	95 € <input type="checkbox"/>	80 € <input type="checkbox"/>	70 € <input type="checkbox"/>
	Né(e) avant le 31/12/2007	140 € <input type="checkbox"/>	110 € <input type="checkbox"/>	90 € <input type="checkbox"/>
Réduction familiale cours	À partir du 2 ^{ème} inscrit	- 10 € <input type="checkbox"/>	-10 € <input type="checkbox"/>	-10 € <input type="checkbox"/>
Réduction étudiante cours	Certificat de scolarité	-40 € <input type="checkbox"/>	-20 € <input type="checkbox"/>	-10 € <input type="checkbox"/>
Hockey		95 € <input type="checkbox"/>	80 € <input type="checkbox"/>	70 € <input type="checkbox"/>
Licence + adhésion seules		75 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>

TOTAL

_____ €

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 ...).

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

Pour connaître la validité de votre certificat médical, contactez le secrétaire de l'ASEB à l'adresse aseb.secretaire@gmail.com.

HORAIRES DES COURS

Jour & Horaire	Lundi 19h00-20h00	Lundi 20h00-21h00	Mardi 18h30-19h30	Mercredi 18h30-19h45	Mercredi 18h20-19h20	Mercredi 19h30-21h00	Mercredi 21h00-22h30	Jeudi 19h30-21h00	Vendredi 19h00-20h30	Samedi 9h00-10h30	Samedi 10h30-12h00
Âge	Enfants	Ados & Adultes	Ados & Adultes	Enfants	Enfants	Ados & Adultes	Adultes	Ados & Adultes	Adultes	Enfants & Adultes	Enfants & Adultes
Niveaux	Confirmés (Vitesse)	Débutants & Débrouillés	Tous	Débutants	Confirmés (Vitesse)	Confirmés (Vitesse)	Débrouillés	Confirmés (Randonnée)	Débrouillés	Débutants & Débrouillés	Débrouillés & Confirmés
Gymnase	Torcols	Torcols	Orchamps	Clairs-Soleils	Extérieur	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils	Extérieur	Clairs-Soleils	Clairs-Soleils
			Renforcement musculaire		Selon luminosité et météo		Hockey		Selon luminosité et météo		

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 évènement 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.

_____, le _____

Signature :

Nous sommes curieux :

Par quel moyen avez-vous connu l'ASEB ? _____

INFORMATION SUR LES DONNÉES RECUEILLIES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétaire, le président de l'ASEB et le coach sportif (aseb.secretaire@gmail.com et asebroller25@gmail.com – Tél. 06.14.55.08.73) pour gérer l'organisation de l'association, la prise de licences et l'organisation des courses. 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. La commission « communication » a accès à l'identité des personnes qui s'opposent à l'utilisation de leur image dans le cadre de l'ASEB. Les données collectées sont fournies à la FFRS pour la gestion des licences et consultables et modifiables 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.