


**BALLAN SUR ROULETTES**  
 CLUB DE PATINAGE A ROULETTES  
 DE BALLAN MIRE  
 Affilié à la Fédération Française  
 de Roller Skating

Fédération Française Roller & Skateboard  
 Club Labellisé 2020



## INSCRIPTION SAISON 2021 / 2022

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Désire adhérer au Club **BALLAN SUR ROULETTES** en connaissance du règlement intérieur du club, disponible sur simple demande ou téléchargeable à l'url suivante : <https://ballansurroulettes.jimdofree.com/documents/>

<u>Sections</u>			
Ecole de Patinage Enfants	115 € / an	<input type="checkbox"/>	
Loisirs Adultes avec licence	115 € / an	<input type="checkbox"/>	

(Rabais 10 % en cas d'inscription de plusieurs membres de la même famille : frère, sœur, parents. Paiement en deux fois possible pour familles nombreuses)

### Droit à l'image :

Dans le cadre de manifestations extérieures ou internes au Club, les adhérents seront susceptibles d'être photographiés et/ou filmés et les images utilisées à des fins promotionnelles (supports publicitaires, sites internet, supports commerciaux, supports pédagogiques).


### **A joindre impérativement avec la demande d'adhésion :**

- un chèque à l'ordre de B.S.R.,
- un certificat médical d'aptitude à la pratique du patinage de vitesse en compétition (Valable 3 ans sous réserve de remplir tous les ans le questionnaire de santé)  
*Questionnaire de santé (visible et téléchargeable sur le site de BSR) : J'atteste avoir renseigné le questionnaire et avoir répondu "NON" à toutes les questions, si je réponds "OUI" à une seule question, je dois fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive dans mon club.*
- une photo (facultatif)

Date et signature (représentant légal de l'enfant mineur) :


**Politique de remboursement :** Par délibération du CA, à la demande de l'adhérent, un remboursement de l'adhésion (cotisation au prorata du temps restant à faire moins licence et assurance) est possible pour raison médicale ou déménagement hors du département (justificatifs à fournir, toute autre raison ne pourra être prise en compte).

Courriel : [ballansurroulettes@yahoo.fr](mailto:ballansurroulettes@yahoo.fr)  
 Site : <http://ballansurroulettes.jimdofree.com>



**BALLAN SUR ROULETTES**  
 CLUB DE PATINAGE A ROULETTES  
 DE BALLAN MIRE  
 Affilié à la Fédération Française  
 de Roller Skating

Fédération Française Roller & Skateboard  
 Club Labellisé 2020



## INSCRIPTION SAISON 2021 / 2022

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Désire adhérer au Club **BALLAN SUR ROULETTES** en connaissance du règlement intérieur du club, disponible sur simple demande ou téléchargeable à l'url suivante : <https://ballansurroulettes.jimdofree.com/documents/>

<u>Sections</u>			
Ecole de Patinage Enfants	115 € / an	<input type="checkbox"/>	
Loisirs Adultes avec licence	115 € / an	<input type="checkbox"/>	

(Rabais 10 % en cas d'inscription de plusieurs membres de la même famille : frère, sœur, parents. Paiement en deux fois possible pour familles nombreuses)

### Droit à l'image :

Dans le cadre de manifestations extérieures ou internes au Club, les adhérents seront susceptibles d'être photographiés et/ou filmés et les images utilisées à des fins promotionnelles (supports publicitaires, sites internet, supports commerciaux, supports pédagogiques).

### **A joindre impérativement avec la demande d'adhésion :**

- un chèque à l'ordre de B.S.R.,
- un certificat médical d'aptitude à la pratique du patinage de vitesse en compétition (Valable 3 ans sous réserve de remplir tous les ans le questionnaire de santé)  
*Questionnaire de santé (visible et téléchargeable sur le site de BSR) : J'atteste avoir renseigné le questionnaire et avoir répondu "NON" à toutes les questions, si je réponds "OUI" à une seule question, je dois fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive dans mon club.*
- une photo (facultatif)

Date et signature (représentant légal de l'enfant mineur) :

**Politique de remboursement :** Par délibération du CA, à la demande de l'adhérent, un remboursement de l'adhésion (cotisation au prorata du temps restant à faire moins licence et assurance) est possible pour raison médicale ou déménagement hors du département (justificatifs à fournir, toute autre raison ne pourra être prise en compte).

Courriel : [ballansurroulettes@yahoo.fr](mailto:ballansurroulettes@yahoo.fr)  
 Site : <http://ballansurroulettes.jimdofree.com>