



## ADHESION AU CLUB

Nom du club : **SUD ESTUAIRE ROLLER 44**

N° AFFILIATION FFRS : **20044060**

### Licencié :

Mme  Mlle  Mr    **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

*L'adresse mail est nécessaire pour recevoir la licence.*

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et une licence FFRS pour la saison.

### Représentants légaux :

**1 :**  Mme  Mr    **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

**2 :**  Mme  Mr    **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Certifie(nt) sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et une licence FFRS pour la saison.

### Licence :

Renouvellement de la licence n° : \_\_\_\_\_

Création d'une nouvelle licence

Dirigeant

*(Un dirigeant peut être pratiquant ou non)*

Pratiquant

Non pratiquant

Assurance FFRS complémentaire

**Section :**

**Ne cocher 1 seule section**

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>BABY ROLLER</b>       | Retour des dossiers à Pascal OLIVIER |
| <input type="checkbox"/> <b>ECOLE DE PATINAGE</b> | Retour des dossiers à Denis SIZORN   |
| <input type="checkbox"/> <b>COURSE</b>            | Retour des dossiers à André DARDARD  |
| <input type="checkbox"/> <b>LOISIRS JEUNES</b>    | Retour des dossiers à Pascal OLIVIER |
| <input type="checkbox"/> <b>LOISIRS ADULTES</b>   | Retour des dossiers à Pascal OLIVIER |
| <input type="checkbox"/> <b>FREESTYLE</b>         | Retour des dossiers à Pascal OLIVIER |
| <input type="checkbox"/> <b>SKATEBOARD</b>        |                                      |

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du licencié (*représentants légaux si mineur*) :