



# SAINTE - GENEVIEVE - SPORTS

## "ROLLER SKATING randonnée/course"

Dossier à transmettre complet dès que possible  
et au plus tard le 30 septembre)

### Adhérents :

Nom :  N° de licence :

Prénom :  Date de naissance :

### Le Tuteur Légal (Si patineur mineur)

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :  Ville :   :

E-mail :  Mobile :

Profession (facultatif) :

### Pièces à joindre (tout dossier incomplet sera refusé) :

↳ **Cotisation** (montant incluant la licence fédérale, l'assurance ainsi qu'une participation aux frais de fonctionnement) - Chèque à établir à l'ordre de SGS Roller Skating

Cours/Niveau	Cocher la case correspondant au cours choisi			Tarif normal	2ème personne même adresse	3ème personne même adresse
	Débutant	Perf	Confirmé			
Cours adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100€	95€	90€
Ecole de patinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100€	95€	90€

↳ **Certificat médical obligatoire pour tous** datant de moins de 3 mois indiquant que le patineur ne présente « aucune contre-indication à la pratique du Roller-skating Course »

↳ **1 photo d'identité** à votre nom

↳ **1 enveloppe timbrée** à vos noms et adresse **ou 2 enveloppes** si besoin d'un justificatif (voir page suivante)

**Tournez la page SVP**

**Contacts** : Nicolas VIVIER 06.74.19.31.56 - Mail:perfeitoirene@yahoo.fr ou club@sgsroller.org - site www.sgsroller.org  
Siège social : Rue du Jardin Public, 91700 Sainte-Geneviève-des-Bois – Tél : 01.60.16.64.00 - Fax : 01.60.16.78.70  
Siret : 323 363 002 000 29

**Aides :** (joindre obligatoirement 1 enveloppe timbrée pour vous retourner le document)

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> CAF .....  | <b>oui non</b> |
| <input type="checkbox"/> Coupon plus (Mairie si obtention de la rentrée scolaire) ..... | <b>oui non</b> |
| <input type="checkbox"/> Facture CE.....  | <b>oui non</b> |
| <input type="checkbox"/> Autre : .....  |                |

### **Règlement :**

Nom de la personne qui règle la cotisation : .....

Montant total ..... En versements échelonnés/nombre (3 maxi) .....

Versements

	<b>Mode</b> Chq, Coupons sports, remb CE	Montant	Banque	N° chèque
1 <sup>er</sup>				
2 <sup>ème</sup>				
3 <sup>ème</sup>				

### **Autorisations :**

- ↳ En cas de blessure ou d'accident de votre enfant et/ou pour tout adhérent, vous autorisez les responsables de la section Roller Rando à prendre toutes les dispositions nécessaires.
- ↳ Vous autorisez le club à prendre des photos ou films et à en diffuser l'image sur tout support approprié (diaporama, films, revues, journaux, Internet), afin de promouvoir l'activité du club roller.

### **Règles de comportement :**

Les parents doivent **accompagner** obligatoirement leurs enfants et **vérifier** la présence du professeur assurant le cours. Le club décline toutes responsabilités en cas de non respect de cette règle.

Chaque entraînement est réalisé sous la responsabilité d'un entraîneur. Les enfants doivent obéir à ses directives et éventuelles remarques. En cas de non-respect répété de la discipline, ou d'attitude pouvant nuire à la sécurité des patineurs, le club se réserve le droit de prendre différentes mesures :

- Exclusion d'un entraînement (vestiaire) par l'entraîneur.
- Exclusion temporaire des entraînements par le président.
- Exclusion définitive du club par le président.

Ces mesures n'entraînent pas remboursement de tout ou partie de la cotisation de la part du club.

Fait le .....

**Signature obligatoire (celle des parents pour les mineurs), Précédée de la mention :**

**« Bon pour autorisations, lu et approuvé autorisations et règles de comportement »**