



En Roue Libre
Association sportive de glisse urbaine
Adhésion – Saison 2025/2026 (de sept à août)
(A remplir LISIBLEMENT - par les parents pour les moins de 18 ans)

Photo
d'identité



Adhérent	Parents (pour les mineurs)
NOM, Prénom : _____	NOM, Prénom 1 : _____
Date naissance : ____/____/____ Sexe : ☐ F ☐ H	Adresse 1 : _____
Adresse : _____	Code Postal 1 : _____ Ville 1 : _____
_____	Telephone 1 : ____/____/____/____
Code Postal : _____ Ville : _____	Mail 1 (écrire lisiblement en lettres CAPITALES) : _____@_____
Telephone: ____/____/____/____	_____
Mail (écrire lisiblement en lettre CAPITALES) : _____@_____	NOM, Prénom 2 : _____
Disciplines (plusieurs réponses possibles) :	Adresse 2 : _____
☐ Patinage ☐ Roller-Derby ☐ Roller-Hockey	Code Postal 2 : _____ Ville 2 : _____
☐ Roller-danse ☐ Slalom/Freeride ☐ Roller-Street	Telephone 2 : ____/____/____/____
☐ Trottinette ☐ Skateboard ☐ BMX	Mail 2 (écrire lisiblement en lettre CAPITALES) : _____@_____
☐ Rando / Course /Vitesse (roller ou longboard)	_____
☐ Autres : _____	
ADHÉSION (obligatoire) :	
☐ Adhésion sans Cours : 10€ ☐ Adhésion moins de 6 ans en cours : 110€	
☐ Adhésion moins de 12 ans en cours : 130€ ☐ Adhésion plus de 12 ans en cours : 150€	
Pratique : ☐ Loisirs ☐ Compétition ☐ En tant qu'arbitre/juge ☐ Non Praticant	
Prend la Licence FFRS sans cours (non obligatoire, déjà inclus dans les adhésions avec cours) :	
☐ Non ☐ Moins de 12 ans : 30€ ☐ Plus de 12 ans : 50€	
Total à régler de€ ☐ en espèce ☐ en chèque	

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.

☐ J'autorise l'association En Roue Libre, aux fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales, à me photographier, me filmer et à utiliser mon image (ou celle de mon enfant mineur) sur ses supports de communication. Cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et est valable pendant la durée de la saison.

☐ Je ne l'autorise pas.

Fait à....., le

Signature :

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser par mail à : info@enrouelibre71.fr



ADULTE (MAJEUR à la date de saisie de la demande)

Certificat médical pour une création de licence ou un renouvellement après 3 années consécutives

- datant de moins d'un an au jour de la saisie de la licence ☐

- obligatoire pour une licence pratiquant loisir et compétition

Je soussigné, Dr Date de l'examen/...../.....

certifie que Signature et cachet :

-ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports ci-dessous :

roller / skateboard / trottinette

☐ en loisir ☐ en compétition ☐ en tant qu'arbitre/juge

Attestation de questionnaire santé pour un renouvellement de licence ☐

- obligatoire pour une demande de renouvellement de licence pratiquant loisir et compétition ☐

- 2 renouvellements consécutifs maximum (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4ème année)

Je soussigné, Monsieur/Madame atteste avoir renseigné le questionnaire de santé

QS- SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le Signature

Si vous avez été touché par le Covid-19 ou en contact avec une personne touchée par le Covid-19, si vous arrêtez ou réduits fortement votre activité physique habituelle pendant le confinement, ou si vous présentez une prise de poids significative suite au confinement, il vous est fortement recommandé de consulter votre médecin avant de reprendre une activité physique intense ou répétée

JEUNE (MINEUR à la date de saisie de la demande)

Attestation parentale si aucune réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- obligatoire pour toute création ou renouvellement de licence pratiquant loisir et compétition

Je soussigné, Monsieur/Madame en ma qualité de représentant légal de

..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Le Signature

Certificat médical si au moins une réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- datant de moins de six mois au jour de la saisie de la licence ☐

- obligatoire pour un simple surclassement

Je soussigné, Dr Date de l'examen/...../.....

certifie que Signature et cachet :

ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports suivants :

roller / skateboard / trottinette

☐ en loisir ☐ en compétition ☐ en tant qu'arbitre/juge ☐

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie de compétition immédiatement supérieure (à rayer si ce n'est pas le cas)

Autorisation parentale de simple surclassement

Je soussigné, père ☐ mère ☐ tuteur légal ☐ , sous réserve de spécification sur le certificat médical ci-dessus, autorise l'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Le Signature :