



http://www.zone4roller.com  
 www.facebook.com/Zone4RollerCergy  
[contact@zone4roller.com](mailto:contact@zone4roller.com)



## FICHE D'INSCRIPTION 2021 / 2022

Nouvelle Adhésion

Renouvellement Adhésion

N° Licence

<input type="checkbox"/> Baby de 4 à 7 ans	<input type="checkbox"/> Enfants Débutants à partir de 8 ans	<input type="checkbox"/> Enfants Confirmés	<input type="checkbox"/> Enfants Course	<input type="checkbox"/> Adultes Débutants	<input type="checkbox"/> Adultes Loisirs	<input type="checkbox"/> Adultes Course
---	--	---	--	---	---	--

En cas de réadhésion, souhaitez-vous bénéficier de la remise exceptionnelle de **50 euros** (COVID-19) :  Oui  Non

### Adhérent

Nom

Prénom

Date de Naissance  /  /  Sexe : Féminin  Masculin

Adresse

Code Postal :  Ville

Adresse Mail 1\*

Adresse Mail 2

*\* obligatoire pour recevoir la licence*

### Pour les mineurs, nom et prénom du responsable légal

Nom

Prénom

N° Portable adhérent

N° Portable père

N° Portable mère

*Pour les mineurs, merci de bien vouloir indiquer les numéros de portables de deux représentants légaux*

### En cas d'urgence

Personne à contacter

N° Portable

N° Domicile

Tourner S.V.P

## ENGAGEMENTS ET AUTORISATIONS

- Je demande mon inscription et mon adhésion à « ZONE 4 ROLLER » et m'engage à verser la cotisation due pour l'année complète ;
  - Je déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de « ZONE 4 ROLLER » des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS. Je déclare être informé(e) de la possibilité de souscrire, à mes frais, à ces garanties complémentaires.
  - Je déclare avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur de « ZONE 4 ROLLER » et de m'y conformer ;
  - Les parents, ou représentants légaux, s'engagent à ne laisser l'enfant mineur(e) sur les lieux d'entraînement du club qu'après s'être assurés de la présence d'un encadrant (coach ou membre du comité directeur) et à le récupérer à la fin du cours. La non-observation de cet engagement ne pourra mettre en cause la responsabilité de « ZONE 4 ROLLER ».
  - J'autorise les responsables de « ZONE 4 ROLLER » à prendre, en cas d'accident survenant à mon enfant, les mesures nécessaires d'évacuation sanitaire ;
  - Je suis informé(e) que des cours conjoints adultes/enfants seront donnés au cours de la saison ;
  - Toute activité des adhérents en dehors des créneaux d'entraînement de « ZONE 4 ROLLER » se fera sous la responsabilité individuelle de chacun ;
  - Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, les adhérents de « ZONE 4 ROLLER » sont avisés qu'ils disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant.
- Je refuse l'utilisation et la diffusion de mon image par « ZONE 4 ROLLER ».

Pour plus d'informations consulter le site du gouvernement : <https://www.demarches.interieur.gouv.fr/particuliers/droit-image>

Fait à \_\_\_\_\_ Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

Le : | | | / | | | / | | | | |

## RECUEIL DE CONSENTEMENT

*Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) vise à remplacer la directive européenne de 1995 sur la protection des données à caractère personnel (95/46/CE), par une législation unique, afin de mettre fin à la fragmentation juridique actuelle entre les Etats membres.*

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par les membres du Comité Directeur de Zone 4 Roller, pour :

- Prendre une licence auprès de la Fédération Française de Roller Skate
- Suivre le bon paiement de la cotisation annuelle due par l'adhérent
- Communiquer sur l'ensemble des activités et manifestations qui sont organisées par l'Association Zone 4 Roller
- Etre capable de contacter une personne privilégiée en cas d'urgence impliquant l'adhérent lors de la pratique sportive au sein de l'Association Zone 4 Roller

Elles sont conservées pendant une durée de 5 ans après votre adhésion ou ré-adhésion.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le ou la Président(e) de l'Association par e-mail : [contact@zone4roller.com](mailto:contact@zone4roller.com). Cela inclus le droit à l'oubli avec la demande de suppression de toute donnée vous concernant, à partir du moment où vous n'êtes plus adhérent de l'Association Zone 4 Roller.

En signant la présente, vous donnez votre consentement au recueil des informations au travers de ce formulaire et à leur traitement par l'Association Zone 4 Roller.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_