



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

- ☐ NOUVELLE ADHESION
☐ RENOUVELLEMENT
☐ MUTATION

- ☐ **ECOLE DE PATINAGE** : 90€
☐ **ARTISTIQUE** :
 ☐ Hors compétition : 115 €
 ☐ Compétition : 170 €
☐ **COURSE** :
 ☐ Ecole de course : 115 €
 ☐ Compétition : 145 €
☐ **LOISIR ADULTE** : 105 €
☐ **RINK-HOCKEY**
 ☐ Loisir : 90 €
 ☐ Compétition : 125 €
☐ **ROLLER-HOCKEY IN LINE**
 ☐ Loisir : 100 €
 ☐ Compétition : 175 €

Cadre réservé au CPRM

INITIALES MEMBRE :

☐ **DOSSIER COMPLET**

- ☐ FICHE RENSEIGNEE
☐ PHOTO
☐ ENGAGEMENTS SIGNES
☐ CERTIFICAT MEDICAL
☐ REGLEMENT

☐ **LOCATION DE PATINS**

☐ **ATTESTATION CE**

ADHÉRENT :

NOM :
 PRENOM :
 DATE DE NAISSANCE :
 LIEU DE NAISSANCE :
 SEXE :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 TELEPHONE :
 MAIL :

*RESPONSABLE LÉGAL : si l'adhérent est mineur

NOM :
 PRENOM :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL :
 VILLE :
 TELEPHONE :
 MAIL :

ENGAGEMENTS

En adhérant au CPRM, j'accepte le règlement intérieur du club et les règlements de la FFRS.

J'ai été informé que les informations de la présente fiche sont destinées au club et à la FFRS et que conformément à la loi « informatique et libertés », un droit d'accès et de rectification peut être exercé auprès de la FFRS.

Droit à l'image :

- ☐ J'autorise le club à prendre des photos de moi ou de mon enfant et à les publier sur internet (site du club, réseaux sociaux), dans les supports de communication municipaux, la presse, les instances techniques fédérales, départementales...

Si l'adhérent est mineur :

- ☐ J'autorise mon enfant à participer aux stages et compétitions sportives
☐ Je donne mon accord pour le moyen de transport retenu pour les déplacements.
☐ J'autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence, sous réserve d'être informé(e) dans les plus brefs délais.

Date : Signature de l'adhérent majeur ou du responsable légal :

Vous êtes majeur et vous souhaitez participer au fonctionnement du CPRM ? :

- ☐ En tant que bénévole à l'organisation de certains événements.
☐ En tant que mécène (nom et coordonnées du contact) :
 (Pour toute contribution supérieure ou égale à 500 €, l'adhésion annuelle est offerte)

CERTIFICAT MEDICAL

☐ Adhérent mineur :

Je soussigné(e),

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT* Cerfa n° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : Signature du responsable légal :

☐ Adhérent majeur (En compétition) :

☐ La présentation d'un certificat médical est exigée tous les **3 ans**, si c'est votre cas, cochez la case.

☐ Pour les 2 autres années intermédiaires :

Je soussigné(e),

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT* Cerfa n° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : Signature de l'adhérent :

☐ Adhérent majeur (En loisir) :

Je soussigné(e),

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT* Cerfa n° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : Signature de l'adhérent :

*QS SPORT : En cas de réponse(s) positive(s) au questionnaire, merci de fournir un certificat médical d'absence de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 6 mois.

Vous pouvez trouver ce questionnaire suivant le lien ci-dessous ou bien demander à un membre du CPRM :

https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do

MOYENS DE REGLEMENT ET OFFRES

MODE DE PAIEMENT :

☐ HELLOASSO

☐ ESPECES

☐ CHEQUES : (possibilité de régler en un, en deux ou en trois chèque)

☐ 1^{er}€, encaissement en (MM/AAAA)

☐ 2^{ème}€, encaissement en (MM/AAAA)

☐ 3^{ème}€, encaissement en (MM/AAAA)

☐ AUTRE (préciser) :

☐ OFFRE PRIVILEGE :

En cas d'adhésion à 2 sections par 1 même personne, 30 € en plus de la section la plus chère

☐ OFFRE FAMILLE :

En cas d'adhésion multiple au sein d'une même famille, - 10 % sur la 3^{ème} licence la moins chère

Autre(s) membre(s) de la famille adhérent(s) au CPRM (Nom Prénom) :

.....

☐ OFFRE EXTERIEURE

En cas de participation à un entraînement, sans compétition, tout en étant licencié FFRS avec un autre club : 85 €