

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEUR (Saison sportive 2026/2027)

NOM Prénom

Date de naissance : Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° tél : /

Courriel (obligatoire pour recevoir la licence, merci d'écrire en majuscules) :
.....

Personnes à prévenir en cas d'accident

Nom : Prénom

Tél. :

Nom : Prénom

Tél. :

Licence à jour :

Les renouvellements de licences devront être effectués avant le 31 août de la nouvelle année sportive. Sans cela vous n'êtes plus assurés au titre de la pratique du Roller au sein du RC²A et nous ne pourrons plus vous accueillir aux entraînements.

Veuillez cocher pour indiquer que vous prenez acte de cette information : ☐

Veuillez cocher cette case si vous souhaitez bénéficier de la double inscription avec le Roch'Roller : ☐

Règlement d'un montant de € effectué par :

☐ Coupon Sport Département n°

☐ Pass'Sport n°

☐ Virement (de préférence)

☐ chèque à l'ordre du RC2A

☐ Espèces

AUTORISATION PARENTALE (1/2)

Je (nous) soussigné(s)
Parent(s) ou tuteur(s) légal(aux) de

Cochez la ou les cases correspondantes ci-dessous, et rayez le ou les paragraphes inutiles.

Autorisations de rentrer seul vers le domicile :

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Numéro, Rue :

Code postal :

Commune :

- Lorsqu'il participe aux entraînements du club, J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la Salle de sport habituelle.

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

- Au cours de toute sortie du club, J'autorise mon enfant à quitter le groupe dont il fait partie pour retourner seul au domicile mentionné ci-dessus, au plus tôt vingt (20) minutes avant l'heure prévue de fin de sortie et à condition que le groupe se situe à ce moment sur le territoire de la commune dudit domicile.

Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours dudit trajet

Rayez le paragraphe suivant si vous avez autorisé votre enfant à faire des trajets seuls.

Refus d'autorisation de rentrer seul vers le domicile :

- Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle habituelle lorsqu'il participe aux entraînements et aux diverses sorties.

En conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

Rayez le paragraphe « Autorisations de rentrer seul » si vous n'autorisez pas votre enfant à faire les trajets

Fait à le

Signature du Premier Responsable Légal

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal Signature :

Signature du Second Responsable Légal

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal Signature :

AUTORISATION PARENTALE (2/2)

Je (nous) soussigné(s)
Parent(s) ou tuteur(s) légal(aux) de

Cochez la ou les cases correspondantes ci-dessous, et rayez le ou les paragraphes inutiles.

Décharge parentale de soins :

- Autorise tout responsable du Roller Club Course d'Aytré à faire dispenser les soins nécessaires et à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une hospitalisation d'urgence.
- N'autorise pas les dirigeants de la section à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.

Droit à l'image :

- Donne mon accord pour que l'enfant soit pris en photo lors de manifestations ainsi qu'à la publication de ces photographies dans la presse ou dans tout autre but non-commercial lié directement aux manifestations en question, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.
- Ne donne pas mon accord pour que l'enfant soit pris en photo lors de manifestations ni à la publication de ces photographies dans la presse ou dans tout autre but non-commercial lié directement aux manifestations en question.

Ponctualité et responsabilité :

- ☐ Je m'engage à venir chercher mon(mes) enfant(s) en respectant les horaires de fin d'entraînement.
- ☐ J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'association.
- ☐ Je dois m'assurer qu'il y a un adulte responsable de l'association sur le lieu de pratique avant d'y laisser mon enfant.
- ☐ Les enfants ne sont sous la responsabilité du club que durant leur entraînement.

Fait à le

Signature du Premier Responsable Légal

Nom, Prénom
Qualité du responsable légal Signature :

Signature du Second Responsable Légal

Nom, Prénom
Qualité du responsable légal Signature :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR - ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM].....en ma qualité
de représentant légal de [Prénom NOM]atteste avoir renseigné
le questionnaire de santé du sportif mineur et avoir répondu par la négative à des questions.

Date et signature du représentant légal :