



ASE - section roller- Ercé près Liffré

CHQ (numéro +banque)

Groupe :

CM ou AS

AA

(réservé à l'association)

L'inscription sera définitive après réception de votre règlement à l'ordre de l'ASE section roller et des documents nécessaires à l'inscription.

Adhérent :

Nom : Prénom :

N° Sécurité sociale (du responsable légal si l'adhérent est mineur) :

.....

Mutuelle :

Règlement interne à la section roller

Je déclare avoir lu le règlement et m'engage à le respecter (et à le faire respecter à mon enfant) : le non respect du règlement peut entraîner une radiation de l'association.

Je m'engage également à **participer à l'organisation du pédibus** si cela est nécessaire et à respecter les recommandations de l'association concernant le bon déroulement des séances notamment en cas de circonstances particulières.

Je déclare tout problème de santé particulier (allergie, asthme...)

Date : Signature :

Règlement d'organisation et de fonctionnement de l'A.S. Ercé-près-Liffré

Je soussigné(e)

pour mon enfant (si l'adhérent est mineur) :

- avoir pris connaissance des règles de l'A.S. Ercé-près-Liffré ,
- autorise mon enfant à s'inscrire à l'AS Ercé-près-Liffré,
- s'engage à récupérer mon (mes) enfant (s) à la fin de l'entraînement ou de la compétition (fin de la responsabilité de l'ASE),
- autorise, en cas d'accident, à ce qu'il soit fait appel à un médecin pour pratiquer ou faire pratiquer toute intervention indispensable même sous anesthésie générale ,
- **autorise la prise de photos et vidéos par les membres du bureau et le service des sports Liffré-Cormier Communauté pour diffusion sur tous supports**

“Lu et Approuvé”

Date et Signature :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (père/mère/tuteur)

→ autorise mon enfant à pratiquer le roller.

→ autorise le président de l'association ASE section roller, ou son délégué (éducateur, membre du bureau), à faire pratiquer en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale (y compris l'anesthésie), s'il y avait urgence et à assurer la sortie éventuelle de l'établissement hospitalier sur autorisation médicale

→ autorise les sorties dans sur la commune, de mon enfant lors de l'activité roller encadrées par l'éducateur sportif.

Date : Signature :

Autorisation de sortie

En cas d'absence du tuteur légal

- J'autorise mon enfant à quitter seul le roller
- J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant

.....
.....
.....

En cas d'absence de l'éducateur sportif annoncée sur le lieu de pratique, les enfants amenés par le service pédibus sont ramenés automatiquement dans les locaux du service périscolaire. Les enfants venant accompagnés de leurs parents restent sous leur garde. Les enfants venus seuls suivent les instructions qui leur ont été données par leurs parents : l'association décline toute responsabilité concernant leur sécurité.

Date : Signature