



Bulletin de ré-adhésion individuelle enfant 2010-2011

A retourner à RSI, 7 rue Jean Giono 75013 Paris ou à remettre au moniteur

Nom: Prénom:

Date de naissance: Lieu de naissance:

Adresse:

Code Postal: Ville:

Tél port: Tél bureau:

Tél dom: Mail:

N° de tél de l'assistance de l'assurance extra scolaire:

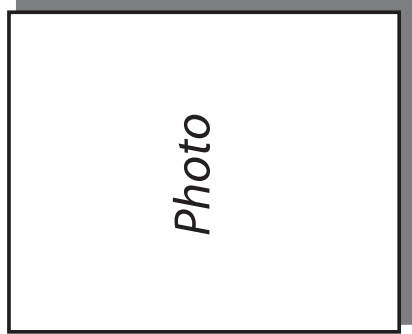
En cas d'urgence, prévenir

Je soussigné(e) (nom et prénom des parents ou tuteurs):.....
 agissant en qualité de Père/Mère/Tuteur certifié que mon enfant est apte à la pratique du roller
 et ne présente aucune contre indication médicale pour participer à toutes les activités de l'association.
 J'autorise les responsables de l'association RSI, dont fait partie l'enfant précité(e), à prendre toute
 mesure d'urgence, en cas d'accident et sur avis médical, y compris l'hospitalisation éventuelle.
 Nom et adresse de l'hôpital où vous souhaitez que l'enfant soit transporté de préférence en cas
 d'urgence:.....

N°RSI:.....

Validité:/...../.....

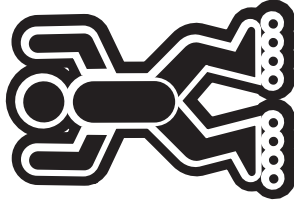
Règlement: CHQ ESP



Photo

Signature et date

Tournez



Les pièces obligatoires au dossier d'adhésion pour qu'il soit pris en compte:

- 1 certificat médical** de moins de 3 mois vous autorisant la pratique du roller,
- 2 photos d'identité**
- Adhésion seule** (sans cours) : **44€** (30€ si vous êtes adhérent d'une autre asso roller, fournir un justificatif)
- Forfait Annuel** (adhésion + cours Kids Init/Perf du dimanche matin) : **230€** (210€ chacun pour 2 personnes, 200€ chacun à partir de 3 personnes)

Vous pouvez régler en espèces ou en chèque à l'ordre de RSI. Nous acceptons aussi les Chèques Vacances.

Je souhaite adhérer à l'association RSI et m'engage à respecter les statuts de l'association dont je reconnais avoir pris connaissance. Je certifie sur l'honneur être apte à la pratique du roller et ne présente aucune contre indication médicale pour participer à toutes les activités de l'association.

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du tableau des garanties des conditions générales du contrat d'assurance de Roller Squad Institut N: 10 16 00 57 R MACIF Ile de France que j'accepte sans réserve et déclare vouloir y adhérer.

L'adhérent se réserve le droit de demander le détail de l'ensemble des conditions générales du dit contrat, la communication et rectification de toute information le concernant dans tout fichier à usage de l'association conformément à la loi informatique et liberté 78-17 du 06 janvier 1978.

Lieu, date et signature précédés de la mention "lu et approuvé"

.....

Fait à..... le/...../200.....

Signature de l'enfant :

Autorisation (Image)

Je soussigné(e).....

représentant légal de :

autorise l'association Roller Squad Institut à utiliser son image filmée ou photographiée dans le cadre :

- de manifestations auxquelles participe l'association Roller Squad Institut
- du site internet intitulé Roller Squad Institut dont l'adresse est www.rsi.asso.fr exclusivement et ce pour une durée illimitée.

Lieu, date et signature précédés de la mention "lu et approuvé"

.....

Fait à..... le/...../200.....

T-shirt adhérent taille Junior offert!

Cochez votre Pass annuel

- Freeskateurs I 280€
- Freeskateurs II 280€
- Street Hockeys Juniors 280€
- Les Touche à Tout "Kids" 300€
- Les Touche à Tout "Juniors" 300€