



Bulletin d'adhésion à l'Association Riderz

Pour toute information complémentaire et la prise de connaissance des statuts, rendez vous sur le site officiel de l'association : <http://riderz.net>

Remplissez, imprimez et envoyez votre bulletin d'adhésion accompagné de votre chèque et des documents obligatoires à l'adresse ci-dessous :

Association Riderz

JEGOU Loïc

35 allée Paul Fort

93270 SEVRAN

Je souhaite adhérer à l'association **Riderz** 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 des sports de glisse et ne présenter aucune contre-indication médicale pour participer à toutes les activités de l'association.

Pour adhérer il suffit de remplir la deuxième page (bulletin d'adhésion) et de joindre les pièces mentionnées ci-dessous :

- **Adhésion à *Riderz* uniquement**
 - un chèque bancaire d'un montant de 10 € à l'ordre de l'association **Riderz**
- **Adhésion à *Riderz* avec prise de la LICENCE FFRS**
 - Un certificat médical datant de moins de 3 mois vous autorisant la pratique du Roller et Skate en compétition (mention obligatoire « Apte à la pratique Du skateboard et du roller en compétition »).
 - Deux photos d'identité (préciser nom et prénom au dos)
 - D'un chèque bancaire de 40 € - l'ordre sera précisé par la suite

En cas d'urgence, prévenir Monsieur ou Madame.....

Téléphone :

Mon bulletin d'adhésion :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance (ville, département, pays) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél portable :

Email :

Pseudo Riderz :

Profession :



Bulletin d'adhésion à l'Association Riderz

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions générales du contrat d'assurance de la MMA/FFRS n° 1.625.000, que j'accepte sans réserve et déclare vouloir y adhérer. Les conditions générales d'assurance sont à la libre consultation de chacun au siège de l'association et sur le site de l'association.

Je me réserve le droit de demander communication et rectification de toute information me concernant dans tout fichier à usage de l'association conformément à la loi informatique et liberté 78-17 du 06 janvier 1978.

Date et Signature

Précédées de la mention « Lu et approuvé »

Dans le cas d'un enfant mineur (partie à remplir par les deux parents)

Je soussigné (e)

- **Nom**
- **Prénom**

Adresse domicile 1

- **Adresse**
- **Code postal**
- **Ville**
- **Tél domicile**

Adresse domicile 2

- **Adresse**
- **Code postal**
- **Ville**
- **Tél bureau**
-

Agissant en qualité de (**Père/Mère/Tuteur/Tutrice**) de (**Nom et prénom de l'enfant**) :

- Certifie que mon enfant est apte à la pratique des sports de glisse et ne présente aucune contre - indication médicale pour participer à toutes les activités de l'association.
- Autorise les responsables de l'association **Riderz**, dont fait partie l'enfant précité, 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 :

Date et signature des représentants légaux.

Précédées de la mention « Lu et approuvé »