

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023

Les places étant limitées, seul les dossiers **COMPLETS** seront pris en compte (fiche inscription, règlement, certificat médical / questionnaire santé)



ETAT CIVIL *mentions obligatoires - MERCI DE REMPLIR EN MAJUSCULES

Nom * : Prénom *

Date et lieu de naissance *

Adresse *

Code Postal / Ville* :

Tél (du représentant légal si mineur) * :

Email * :

PHOTO
D'IDENTITE

(Si première
inscription au club et
/ou demande de
licence)

CRÉNEAUX DE COURS

Cocher 1 créneau horaire - (20 à 25 personnes par cours maximum).

Prévoir d'arriver 10 min en avance, pas de cours pendant les vacances scolaires.

Jeudi 20h30/21h30 : Cours : Adultes, tous niveaux.

Samedi 09h30/10h30 : Cours niveau débutants (débutant et roue jaune)

Samedi 10h40/11h40 : Cours niveau intermédiaires (roue verte à rouge)

Samedi 11h45/13h15 : Cours niveau experts (Roues rouge et noire)

TARIFS

Adhésion pour la saison toutes catégories (hors experts) : 150€ / **Experts :** 200€

Pour les adhérents souhaitant participer à des compétitions : +30€ (prise de la licence FFRS)

Possibilité de payer en 2 ou 3 chèques avec au dos la date d'encaissement (le 1 ou 15 ou 30 du mois), à l'ordre du **CASTRES ROLLER** / les chèques seront encaissés à partir d'Octobre 2022.

Le club accepte aussi : **les chéquiers collégiens, les chèques vacances, le Pass sport et le Pass Loisir de la MSA, à joindre avec la fiche.**

Inclus : l'adhésion au club + l'assurance + le T-shirt ou casquette du club

Taille de T-shirt ou Casquette :

Cette année le club vous propose au choix une casquette (quantité limitée) ou un t-shirt

Casquettes : T54 T58

T-shirts :

Enfant	4/6	<input type="checkbox"/>	6/8	<input type="checkbox"/>	8/10	<input type="checkbox"/>	10/12	<input type="checkbox"/>	12/14	<input type="checkbox"/>
Femme	XS	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>
Homme	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>	XXL	<input type="checkbox"/>

Si vous souhaitez les deux , merci de rajouter 8 € à votre paiement.

1

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023



RESPONSABLE LEGAL

Responsable Légal pour récupérer votre enfant à la fin du cours et Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Tél : Tél :

Adresse mail : Adresse mail :

Pour les enfants autorisés à rentrer à leur domicile par leurs propres moyens, veuillez remplir l'autorisation ci-dessous :

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à rentrer seul après les cours de roller du Castres Roller.

Fait à _____ le _____ Signature

AUTORISATION PARENTALE

(En cas de besoin)

Je préfère que mon fils, ma fille soit admis(e) :

dans un hôpital dans une clinique

Je soussigné(e) _____, dégage de toute responsabilité les personnes à qui je confierai la charge de mon enfant lors des déplacements effectués dans le cadre de son activité sportive et j'autorise les responsables du CASTRES-ROLLER à prendre toutes les mesures nécessaires au cas où mon enfant serait victime d'un accident hors de ma présence.

Fait à _____, le _____ Signature

FICHE MEDICALE

(informations particulières à savoir en cas d'incident)

Autres points que les responsables et professeurs doivent savoir (allergies, traitements,...) :

.....

DROIT A L'IMAGE

* rayer la mention inutile.

Je soussigné(e)..... Autorise le Castres-Roller à :

- *Publier ma photographie et/ou celle de mon enfant, sur le site Internet, les réseaux sociaux du club et les différents documents du Castres Roller (affiche, prospectus,...).
- *Recevoir les informations des partenaires de la fédération (Newsletters).

Fait à.....le..... Signature

2

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023



RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (A NE PAS RETOURNER)

CERTIFICAT MÉDICAL

ADULTES

CAS 1 : Nouvel adhérent : [Certificat médical obligatoire](#)

CAS 2 : Ancien adhérent : Votre certificat médical a de plus de trois ans , alors [nouveau certificat médical obligatoire](#)

CAS 3 : Ancien adhérent ,vous avez répondu NON à toutes les questions du questionnaire adulte en annexe alors [certificat médical des saisons 2020/2021 et 2021/2022 est valable pour cette année](#) et vous devez [joindre l'attestation en fin de questionnaire](#)

CAS 4 : Ancien adhérent ,vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire adulte en annexe : [Certificat médical obligatoire](#)

ENFANTS

CAS 1 : Vous avez répondu NON à toutes les questions du questionnaire enfant en annexe , vous devez [joindre l'attestation en fin de questionnaire](#)

CAS 2 : Vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire enfant en annexe , vous devez [fournir un certificat médical](#).

Dossier d'inscription à retourner complet à :

**CASTRES-ROLLER
OMEPS - Domaine de Gourjade
81100 CASTRES**

Tout dossier incomplet sera refusé.
L'âge minimum de la pratique du roller est de 6 ans.

Date de reprise des cours : **Jeudi 15/09/2021**

Les cours se déroulent au Gymnase de Fitelle.

Avez vous pensé à tout ?

La liste ci-après vous permet de vérifier que votre dossier est bien complet :

- Etat civil
- Photo
- Créneau
- Paiement
- Taille T-Shirt/Casquette
- Responsable légal
- Autorisation parentale
- Fiche médicale
- Droit à l'image
- Certificat médical
- Annexe 1 : Charte de vie
- Annexe 2 : Questionnaires médicaux et attestations



Club affilié à la

Fédération Française Roller & Skateboard



Charte de Vie

Le fonctionnement du Castres Roller repose sur l'énergie déployée par quelques membres actifs qui assurent la gestion sportive, administrative et logistique des différentes activités.

Être licencié du Castres Roller vous permet d'accéder aux entraînements, de participer aux compétitions et de profiter des infrastructures. Adhérer au Castres Roller, c'est accepter et respecter un contrat moral pour la saison entière.

En devenant membres du Castres Roller, nous vous prions de bien vouloir respecter la charte de vie suivante.

Charte de Vie du Castres Roller

- **Partager** votre **passion** du roller
- **Participer** à la **vie du club** à la hauteur de vos possibilités
- **Respecter toutes personnes** rencontrées au sein et à l'extérieur du club
- **Respecter** autant que possible les **horaires**
- **Respecter** chacun, petits et grands **en portant** au moins **un haut et un bas**
- Prendre **soin du matériel**
- Prendre **soin des locaux**

En compétition, nous vous prions également de respecter les points suivant :

- **Être « acteur »** de sa compétition
- **Porter les couleurs du club**
- Faire preuve de **politesse**, de **respect** et d'**humilité**
- **S'investir** en termes de **temps et de tâches à accomplir**
- Donner la **priorité** à l'activité **Roller**
- **Accepter** les **décisions** et sanctions arbitrales

Au sein du club, comme en compétition, respecter les personnes, le matériel, les locaux, les décisions, c'est respecter chacun de ceux qui s'impliquent et s'investissent pour le bon fonctionnement, aussi bien du Castres Roller que de tous les clubs.

Nous vous prions et vous remercions donc de porter la plus grande attention au bon respect de cette charte, qui se veut être un rappel des conditions qui nous permettent à tous de vivre ensemble et de profiter pleinement de notre passion commune, le roller.

Adopté au Conseil d'Administration le 15 août 2015, modifiée à l'AG du 27 juin 2020.

Le _____ à _____

Signature du Licencié

Signature des parents pour les mineurs

Castres ROLLER

Siège social : OMEPS – Domaine de Gourjade – 81100 CASTRES
Contact : 06.60.93.27.86 ou 06.63.58.82.29 – Courriel : contact@castres-roller.com
N° agréments : W812003318 / DDCSPP – 81.12.H. 872 ND / FFRS : 00805
N° Siret: 53444360100016
www.castres-roller.com



QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT

Qui est concerné ?

_ L'adhérent majeur qui demande au club du Castres Roller le renouvellement de son adhésion.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Quand l'utiliser ?

_ Le questionnaire est à utiliser **pendant les deux saisons** qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

Exemple	Saison 2019/2020	Certificat médical	
	Saison 2020/2021	Questionnaire	+
		Attestation	
	Saison 2021/2022	Questionnaire	+
		Attestation	
	Saison 2022/2023	Certificat médical	

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

Durant les douze derniers mois	OUI	NON
① Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicquée ?		
② Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
③ Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
④ Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
⑤ Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		

Castres ROLLER



⑥ Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour	OUI	NON
⑦ Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?		
⑧ Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
⑨ Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
 - ⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club, pour les saisons concernées – Pas de certificat médical.

- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
 - ⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une adhésion.

Castres ROLLER



Club affilié à la

Fédération Française Roller & Skateboard



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

ATTESTATION

Je soussigné,

Nom : Prénom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT préalablement à ma demande d'adhésion au club du Castres Roller pour la saison 2022/2023

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le

Signature

Castres ROLLER

Siège social : OMEPS – Domaine de Gourjade – 81100 CASTRES
Contact : 06.60.93.27.86 ou 06.63.58.82.29 – Courriel : contact@castres-roller.com
N° agréments : W812003318 / DDCSPP – 81.12.H. 872 ND / FFRS : 00805
N° Siret: 53444360100016
www.castres-roller.com



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES (ANNEXE II-23, Art. A. 231-3 du code du sport)

Qui est concerné ?

L'adhérent mineur qui demande au club du Castres Roller l'obtention ou le renouvellement de l'adhésion.

Qui remplit le questionnaire ?

Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit complété par l'adhérent mineur s'il en est capable. Il est toutefois de la responsabilité des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale de s'assurer qu'il est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ... ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		

Castres ROLLER



Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal de l'adhérent mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
 - ⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
 - ⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention ou le renouvellement d'adhésion.

Castres ROLLER



Club affilié à la

Fédération Française Roller & Skateboard



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné,

Nom : Prénom en ma qualité de représentant légal de
.....

Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur préalablement à sa demande d'adhésion au club du Castres Roller pour la saison 2022/2023

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le

Signature du représentant légal

Castres ROLLER

Siège social : OMEPS – Domaine de Gourjade – 81100 CASTRES
Contact : 06.60.93.27.86 ou 06.63.58.82.29 – Courriel : contact@castres-roller.com
N° agréments : W812003318 / DDCSPP – 81.12.H. 872 ND / FFRS : 00805
N° Siret: 53444360100016
www.castres-roller.com