

Photo d'identité collée si
nouveau adhérent.
A défaut, le dossier ne
pourra pas être
enregistré.
La photo doit être collée,
pas d'agrafe, pas de
trombone

Dossier d'adhésion
Saison 2026-2027

Nom du licencié : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° Téléphone : _____

Email (obligatoire pour recevoir la licence :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion
au club et une licence FFRS :

☐ Création ☐ Renouvellement de licence n° : _____

Type de pratique : ☐ Compétition ☐ Loisir ☐ Non-pratiquant ☐ Dirigeant

Discipline(s) pratiquée(s) : ☐ Course ☐ Randonnée

**Si vous désirez participer à des compétitions/courses de types endurance (6h, 24h)
ou marathon, le certificat médical devra comporter la mention "en compétition"**

Souhaite intégrer le groupe WhatsApp du club avec le(s) numéro(s) suivant(s) :

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident _____

Numéro de téléphone : _____

Date et signature du licencié (Responsable légal si mineur) :

Tarifs et assurance :

Tarification : (incluant part Unity et FFRS dont assurance contrat n° MAIF 4385658M - accessible sur notre site internet : www.unity-roller.fr)

- ☐ 65 € pour les personnes à partir de 13 ans au 1^{er} Septembre 2026
- ☐ 50 € pour les personnes entre 6 ans et 12 ans au 1^{er} Septembre 2026

Règlement :

- ☐ Par chèque à l'ordre d'Unity Roller
- ☐ Règlement par virement - IBAN : FR76 1027 8061 0100 0220 8110 155 BIC : CMCIFR2A (bien indiquer le prénom du ou des licenciés)
- ☐ Par espèce
- ☐ Je souhaite profiter du dispositif Pass Sport ou Aides aux Temps libres
- ☐ Je souhaite recevoir une facture

Pour les familles de 3 personnes et plus, 15 € de réduction sur le montant total

Assurance :

Je soussigné, _____ (ou son représentant légal si mineur) déclare avoir pris connaissance, des garanties responsabilité civile dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence.

- ☐ Je déclare avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de ma discipline sportive, et en conséquence, j'ai pris connaissance de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance individuelle de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.
- ☐ J'ai pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties de base d'assurances « individuelle accident » MAIF 4385658M attachées à la licence FF Roller et Skateboard.
- ☐ J'ai pris connaissance que la garantie de base du contrat collectif individuel accident (prime : 1,45 € licence pratiquant / 0,67 € licence non pratiquant) est incluse dans l'adhésion demandé par Unity Roller.
- ☐ J'ai été informé de la possibilité et de l'intérêt de souscrire à des garanties individuelles complémentaires à celles proposées ci-dessus. Souscription en ligne via <https://souscription-option.aiac.fr/subscribe/start-FFRS87469GT7>

Date et Signature

Honorabilité

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (dirigeant d'association) au sens des articles L. 212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212- 9 du code du sport soit effectué.

☐ J'ai compris

Documents à fournir :

- ☐ Photo d'identité
- ☐ Règlement (par chèque / par virement / espèce)
- ☐ Dossier d'adhésion complété et signé
- ☐ Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du roller (moins de 3 mois) pour nouvel adhérent. Pensez à faire mentionner "compétition" pour accéder à certaines courses / randonnées. OU l'attestation de questionnaire de santé complétée ou attestation parentale pour un renouvellement de licence.
- ☐ Courrier justificatif si Pass Sport ou Aides aux Temps libres

Règlement intérieur :

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (dont les sanctions en cas de non-respect de celui-ci) **disponible sur www.unity-roller.fr**.

Pour les adhérents de 12 ans et moins : le port du casque et des protections (protèges-poignets, coudières, genouillères) est obligatoire.

Pour les plus de 13 ans : le port du casque est obligatoire et le port des autres protections (protèges-poignets, coudières, genouillères) est fortement conseillé.

- ☐ Je m'engage en tant que responsable légal à venir récupérer mon enfant mineur avant la fin de la séance, à l'heure prévue par le club. La responsabilité du club ne saurait être engagée au-delà des horaires et conditions de prise en charge prévus par le club.

Droit à l'image :

En souscrivant à la licence, j'autorise le club, la fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental), à utiliser sur ses supports de communication, des photos ou des films du licencié à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour une durée indéterminée.

Protection des données personnelles :

Pour la souscription à une licence FFRS, les données renseignées sur ce formulaire sont collectées et traitées informatiquement via un outil de gestion de licences, dans le respect du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978. La collecte des données susvisées est indispensable au traitement de la demande de licence, pour l'enregistrement et la gestion des licences dématérialisées et garantir aux licenciés l'accès aux disciplines, l'organisation de la pratique et des compétitions. Les données sont conservées en base active pour la durée de la licence, puis en base intermédiaire pour une durée assortie au délai de prescription Civil et à la prescription pénale pour certaines catégories de licenciés.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte relative à la politique de traitement des données par la FFRS (www.rolskanet.fr > RGPD/CGU en bas de page) et notamment des droits d'accès, de limitation, de rectification et d'opposition dont je dispose sur mes données.

☐ Je consens à la collecte et au traitement de mes données dans les conditions de la Charte, dans la poursuite des finalités de l'outil de gestion de licences. A défaut, le service de licence dématérialisée ne me sera pas accessible. Pour toute question, je contacte contact@ffroller-skateboard.com

Je donne mon consentement à la réception, par voie électronique :

☐ D'offres commerciales ☐ De newsletters et informations fédérales

Fait à _____, le _____

Signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :

ADULTE (MAJEUR à la date de saisie de la demande)

Certificat médical pour une 1^{ère} licence compétition ou loisir ou un renouvellement de licence « loisir » ou « compétition » après trois années consécutives

- datant de moins d'un an au jour de la saisie de la licence
- obligatoire pour une 1^{ère} licence de pratiquant en compétition

Je soussigné, Dr Date de l'examen

certifie que.....

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller y compris en compétition

Signature et cachet :

Attestation de questionnaire santé pour une 1^{ère} licence loisir ou un renouvellement de licence « loisir » ou « compétition »

- obligatoire pour une demande de renouvellement de licence de pratiquant en loisir ou compétition
- 2 renouvellements consécutifs maximum (un nouveau certificat médical est nécessaire dès la 4^{ème} année)

Je soussigné, Monsieur/Madame atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS- SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le **Signature**

JEUNE (MINEUR à la date de saisie de la demande)

Attestation parentale si aucune réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **Obligatoire** pour toute création ou renouvellement de licence pratiquant loisir et compétition

Je soussigné, Monsieur/Madame en ma qualité légal de atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Le **Signature**

Certificat médical si au moins une réponse positive au questionnaire de santé du sportif mineur

- **datant de moins de six mois** au jour de la saisie de la licence

Je soussigné, Dr. Date de l'examen certifie que

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller y compris en compétition.

Signature et cachet :

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)

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale

Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire 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 ☐ un garçon ☐

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)

Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
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

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

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.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS-SPORT »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
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 ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions:

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.