DOSSIER D'INSCRIPTION



Page 1 : fiche d'adhésion

Page 2 : questionnaire Q-S SPORT

Page 3: attestation Q-S SPORT

Page 4 : liste de validité des certificats médicaux

Page 5 : droit à l'image

Page 6 : grille des cotisations

Page 7: dons et sponsoring-partenariat

Page 8 : matchs élite et boutique







Date de naissance :	Nom du club : APSR XIII LES CORSAIRES DE PARIS	N° d'affiliation FFRS : 11075059	
Adresse:	☐M ☐Mme ☐ Melle Nom du licencié :	Prénom :	
Tél :	Date de naissance :/ Nationalité :	Profession :	(Parents si mineur)
Email (obligatoire pour recevoir la licence, lisible) :	Adresse :	Ville :	
Certific sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et une licence FFRS	Tél :porta	ıble	
Crefation Renouvellement de licence N° : Compétition Loisir Dirigeant (un dirigeant peut cocher aussi la case loisir ou compétition) Discipline principale : Roller Hockey Catégorie : Equipe/Niveau : email au format jpg à l'adresse indiquée en 2° pare si mineur Nom et signature de son représentant légal : format jpg à l'adresse indiquée en 2° pare se soussigné, père mère tuteur légal Mr Mme. sous résèrve de spécification sur le certificat médical c'dessous, autorise r'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure. Le Signature : Signature : Signature : Signature : Signature : Signature : Signature en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure. Le Signature :	Email (obligatoire pour recevoir la licence, lisible):	<u>ENVOYER VOTRE PHOTO PAR EM</u>	AIL avec nom+prénom
Discipline principale : Roller Hockey Date et signature du licencié : si mineur Nom et signature de son représentant légal : de mail au format jpg à l'adresse indiquée en 2020-2021 disconbible sur simple demande ou sur http://www.tonsaires-paris fr l'adresse indiquée en 2° page De soussigné, père mère tuteur légal , Mr Mme.	☐ Création ☐ Renouvellement de licence N°:		rigeant peut cocher aussi
Date et signature du licencié : si mineur Nom et signature de son représentant légal : Je reconnais avoir pris connaissance du réglement intérieur 2020-2021 disponible sur simple demande ou sur http://www.corsires-parisfr Padresse indiquée en 2º page Je soussigné, père mère tutteur légal , Mr Mme		Fauine/Niveau	photo par
Autorisation parentale de simple sur-classement pour un licencié mineur 2° page Be soussigné, père mère tuteur légal Mr Mme			emaii au
le soussigné, père □ mère □ tuteur légal □, Mr Mme			l'adresse
médical ci-dessous, autorise l'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure. Le	Autorisation parentale de simple sur-classement po	our un licencié mineur	2 ^e page
Certificat médical oBLIGATOIRE POUR TOUS LES JOUEURS JEUNESSE ET LES NOUVEAUX LICENCIÉS SENIORS si possible sur cette feuille sinon signer l'attestation et Questionnaire de santé page suivante Je soussigné, Dr			
Certificat médical sinon signer l'attestation et Questionnaire de santé page suivante Je soussigné, Dr		uer en compétition dans la catégorie <mark>d'âge</mark> immédia	atement supérieure.
Je soussigné, Dr	Le Signature :		
Date de l'examen Certifie que	Certificat médical OBLIGATOIRE POUR TOUS LES JOU	JEURS JEUNESSE ET LES NOUVEAUX LICENCIÉS S	SENIORS si possible
Certifie que	sur cette feuille sinon signer l'attestation et Questionna	ire de santé page suivante	
ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge (un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir) - est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (à rayer suivant le cas) Données personnelles			
- est apte à pratiquer dans des compétition	Certifie que	Signature et cachet :	
est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (à rayer suivant le cas) Données personnelles Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FF Roller à traîter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service « vie fédérale » de la FF Roller ou sur votre espace licencié de la base de données Rolskanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller et peuvent être communiquées à des tiers. Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations : Mailing interne (fédération, ligue, comité départemental et club) □ Tout mailing (fédéral et commercial) □ Aucun mailing Assurances : Je soussigné déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles ci-jointes, ainsi que sur le site www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet). Je déclare : 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) − Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) □ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels) → Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) □ dahérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) − Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m	- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller		
Données personnelles Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FF Roller à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de resire à tous et mise à jour des données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de resire à la FF Roller et peuvent être communiquées à des tiers. Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations : Mailing interne (fédération, ligue, comité départemental et club) □ Tout mailing (fédéral et commercial) □ Aucun mailing Assurances: Je soussigné déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles ci-jointes, ainsi que sur le site www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet). Je déclare : 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) − Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) □ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement) − COTISATION DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la licence □ refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) − Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir mo	\square en loisir \square en compétition \square en tant qu'ar	bitre/juge (un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir)	
Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFRS. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FF Roller à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service « vie fédérale » de la FF Roller ou sur votre espace licencié de la base de données Rolskanet. Ces informations sont destinées à la FF Roller et peuvent être communiquées à des tiers. Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations : Mailing interne (fédération, ligue, comité départemental et club) Tout mailing (fédéral et commercial) Aucun mailing Assurances : Je soussigné déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles ci-jointes, ainsi que sur le site www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet). Je déclare : 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) - Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement) - COTISATION DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la licence refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) - Contrat n° 102 742 500 souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à éta	- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catég <mark>orie d'â</mark>	<mark>àge immédiatement s</mark> upérieure <i>(à rayer suivant le l</i>	cas)
Assurances: Je soussigné déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles ci-jointes, ainsi que sur le site www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet). Je déclare: 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) — Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) □ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement) — COTISATION DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la licence □ refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) — Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) — OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE	Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestio licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FF Rodroit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modi fédérale » de la FF Roller ou sur votre espace licencié de la base de données Rolskai Vous pouvez choisir de la part de qui vous pouvez recevoir des informations :	oller à traiter et conserver par informatique les données vous conce ifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concerna net. Ces informations sont destinées à la FF Roller et peuvent être	ernant. Vous disposez d'un ant auprès du service « vie
Je soussigné déclare avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon club des informations relatives à la notice d'assurance « dommages corporels » de base et des garanties complémentaires proposées par la FFRS (disponibles ci-jointes, ainsi que sur le site www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet). Je déclare: 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) □ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement) – COTISATION DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la licence □ refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) – OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE		rout maining (rederaret commercial) - Accur maining	
www.ffroller.fr et dans l'espace licencié sur Rol'Skanet). Je déclare : 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) □ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement) – COTISATION DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la licence □ refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) – OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE	Je soussigné déclare avoir pris connaissance par l'intermédia		
 1. Garanties de base individuelle accident (ou dommages corporels) – Contrat n° 101 625 000 (jointes à la présente demande) □ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement) – COTISATION DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la licence □ refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) – OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE 			, ainsi que sur le site
 □ adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS (2,80 € licence loisir/compétition ; 1,44 € si licence dirigeant exclusivement) – COTISATION DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la licence □ refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) – OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE 	•		te demande)
 □ refuser d'adhérer à l'assurance « garantie de base dommages corporels » proposée par la FFRS. Dans ce cas, je reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) – OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE 	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
reconnais avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique du roller ou d'une autre activité assimilée 2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) − OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE	1,44 € si licence dirigeant exclusivement) – COTISATION D	DE BASE OBLIGATOIRE inclus dans le prix de la lice	nce
2. Garanties complémentaires (capital décès, capital invalidité et indemnité journalière) – Contrat n° 102 742 500 ☐ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 ☐ 9 € option 2 ☐ 15 €) – OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE			=
 □ souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFRS et m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) - OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE 			
formalités d'adhésion auprès de l'assureur (option 1 □ 9 € option 2 □ 15 €) – OPTION POUR UNE MEILLEURE COUVERTURE			
☐ ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées	_ , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	☐ ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me	sont proposées	

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :







RENOUVELLEMENT DE LICENCE D'UNE FEDERATION SPORTIVE

Questionnaire de santé « QS - SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical (le 1^{er} certificat médical fourni doit avoir moins de 3 ans) pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON* OUI NON

1) Un membre de votre famille est-il <mark>décédé subitement d'u</mark> ne <mark>cause</mark> ca <mark>rdi</mark> aq <mark>ue ou i</mark> nexpliquée ?
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 pend <mark>ant 30 jours ou pl</mark> us 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) ? •
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 ?
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les toutes les questions

Pas de certificat médical à fournir. Simplement <u>attestez</u> (doc. joint) 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 :

<u>Certificat médical à fournir</u>. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.







QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT ATTESTATION

Pour un majeur :
Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
atteste avoir renseigné le qu <mark>estionnaire</mark> de sa <mark>nté QS-SPORT Cerfa N°15699*01</mark> et avoir répondu par la négative à <mark>l'ensemble des rubriques</mark> .
Date et signature du sportif.
Pour un mineur :
Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM du mineur]
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal et nature du représentant légal









code_adherent	nom	prenom	date_debut_certificat médical	date_fin_certificat médical	code_adherent	nom	prenom	date_debut_certifica t médical	date_fin_certificat médical
479163	AH-SOU	Aubane	2020-09-01	2023-08-31	039974	JULLIEN	Virgil	2020-09-04	2023-08-31
85223	AH-SOU	Liam	2020-09-01	2023-08-31	089407	JULLIEN	Eric	NA	NA
83110	ANDRE ALIBO	Maeven	2020-09-29	2023-08-31	458909	KALT	Arthur	2020-08-05	2022-08-31
39399	ANDRIEU	Victor	2020-09-05	2023-08-31	066242	KAPACEE	Milan	2020-09-07	2023-08-31
69264	ARIMONDO-LACROIX	Zoé	2019-10-09	2022-08-31	302156	LALANNE	Alice	2020-09-29	2023-08-31
.27732	ARISTIDES	Alexandre	2020-10-07	2023-08-31	247827	LEPOUTRE	Maxime	2019-09-09	2022-08-31
14232	BARBE	Florian	2020-09-11	2023-08-31	015316	LERIGOLEUR	Erwan	2019-08-22	2021-08-31
78613	BAST	lan	NA	NA	031038	LESTABLE	Remy	2020-09-01	2023-08-31
82768	BEDEL	Gauthier	2020-09-12	2023-08-31	145770	LORIN	Jordane	2018-10-26	2021-08-31
19956	BEDEL	Roman	2020-09-12	2023-08-31	353965	LUNAUD	Guillaume	2020-09-02	2023-08-31
17614	BERTIN	Mathieu	2020-09-10	2023-08-31	478614	MACK	Trevor	NA	NA
48283	BERTSCH	Remi	2020-07-01	2022-08-31	060660	MAGNE	Aleksis	2020-09-10	2023-08-31
82170	BOCCANFUSO	Raphael	2020-09-15	2023-08-31	092020	MAILHARROU	Camille	2020-09-04	2023-08-31
38578	BONIFACE	Leo	2019-09-17	2022-08-31	086430	MERCIER	Charles	2020-09-10	2023-08-31
349754	BRAT	Jean-Baptist	2020-09-16	2023-08-31	173033	MESSAGER	Julien	2020-06-13	2022-08-31
20831	BRUEL	Guilhem	NA	NA	438341	MIAS	Hippolyte	2020-08-28	2022-08-31
47796	BUDIARTHA	Lys	2018-09-20	2021-08-31	119943	MOULIN	Matthieu	2020-09-24	2023-08-31
089408	CARDON	Vincent	2020-09-01	2023-08-31	125951	MOUSSET	Lucas	2020-09-11	2023-08-31
238431	CHEMIN	Clement	2020-08-31	2022-08-31	160974	MOUSSET	Benoit	2020-09-01	2023-08-31
481139	COLLAZOS-GINCEL	Samuel	2020-01-10	2022-08-31	010395	NAGEOTTE	Vincent	2020-09-07	2023-08-31
441085	COMPAGNON	Gilles	2020-02-11	2022-08-31	068021	NOLET	Thomas	2020-09-07	2023-08-31
167800	CORNET	Aurelien	2020-09-09	2023-08-31	050239	NUSSBAUM	Camille	2020-09-01	2023-08-31
169556	CRAPLET	Christine	NA	NA	459576	PACHECO	Baptiste	2019-09-02	2022-08-31
012197	CRETTENAND	Benjamin	2019-09-30	2022-08-31	065027	PALMA CONCEICAO	Bruno	2020-09-19	2023-08-31
)39982	DARLET	Boris	NA NA	NA	232820	PARODI	Clementine	2020-09-29	2023-08-31
266798	DE MARZI	Ludovic	2019-09-02	2022-08-31	201906	PELLE	Alexis	2019-10-30	2022-08-31
358724	DE MOLLIENS	Stephane	2019-09-01	2022-08-31	032762	PENGLOAN	Alexandre	2020-09-04	2023-08-31
065291	DELAGE	Eliott	2019-07-31	2021-08-31	427483	PERRIER	Jean-Philippe	2020-08-25	2022-08-31
104939	DESCOURS	Guillaume	2020-08-11	2022-08-31	303313	PERROT	Laurent	2020-09-04	2023-08-31
172378	DESSAGNE	Olivier	2018-09-17	2021-08-31	165700	PERSICO	Eddy	2020-09-11	2023-08-31
145364	DIGARD	Adrien	2019-09-24	2022-08-31	049212	PETIT	Martin	2020-09-11	2023-08-31
127734	DONAS	Jeremy	2020-10-08	2023-08-31	049255	PETIT	Germain	2020-09-11	2023-08-31
434648	DUBOIS AIT HADDI	Sacha	2020-10-08	2023-08-31	068618	PETIT	Eric	NA	NA
164851	DUBRET	Benjamin	2018-09-04	2021-08-31	377762	PICHARD	Teddy	2020-09-14	2023-08-31
166004	DUBRET	Joseph	2019-09-01	2022-08-31	148348	PILLOT	David	2020-08-26	2022-08-31
460314	DUCHESNE	Quentin	2019-08-28	2021-08-31	180473	PINEAU	Pierre-Andre		2022-08-31
226332	DURAND	Evald	2020-07-29	2022-08-31	073638	PLUOT	Raphael	NA	NA
022289	FAFOURNOUX	Kevin	2020-09-22	2023-08-31	098931	PROTEAU	Adrien	2020-09-11	2023-08-31
291156	FALLOT	Charles	2020-09-17	2023-08-31	485216	QUECHON	Arthur	2020-09-17	2023-08-31
485225	FAULA	Evan	2020-10-13	2023-08-31	129280	RAVIER	Cedric	2020-09-17	2023-08-31
083898	FAURE	Romain	2019-09-16	2022-08-31	114373	RAYNAL	Simon	2019-09-14	2022-08-31
364127	FAVREAU	Zachary	2019-09-10	2022-08-31	146468	REGNAULT	Henri	2020-09-07	2023-08-31
262238	FERREIRA	Baptiste	2020-08-20	2022-08-31	170024	REIGNER	Benjamin	2020-09-16	2023-08-31
133480	FINAS	Bastien	2020-09-01	2023-08-31	103595	REY	Clement	2019-09-19	2022-08-31
113495	FORT	Pierre	2018-09-26	2021-08-31	446514	REYJOL	Mateo	2020-09-01	2023-08-31
137332	GARNIER	Marin	2020-05-29	2022-08-31	118468	RONDOT	Leo	2019-11-25	2022-08-31
354208	GEERAERT	Giuliano	2019-09-20	2022-08-31	190979	ROYER	Alexis	2020-09-02	2023-08-31
160134	GIROD	Erwan	2020-09-08	2023-08-31	412149	SAUVALLE	Lucas	2020-06-22	2022-08-31
274813	GLAZMAN	Leonard	2020-09-10	2023-08-31	460163	SAUVALLE	Martin	2020-06-22	2022-08-31
225525	GLICK	Adrian	NA	NA	226204	SAUVALLE	Julien	2020-06-22	2022-08-31
109650	GODANO	Marius	2018-08-20	2021-08-31	226241	SAUVALLE	Cecile	2020-06-22	2022-08-31
141058	GODANO	Charlie	2020-09-02	2023-08-31	065108	SILVESTRO	Vincent	2020-09-04	2023-08-31
58860	GORTARI	Antu Nehuer	2020-09-14	2023-08-31	406058	SIOHAN	Fabienne	2018-08-07	2021-08-31
62156	GUILLAUME	Charles	2019-09-10	2022-08-31	183498	SOUAK	Ahmed	2020-09-11	2023-08-31
177843	HAYAT	Noah	2020-08-31	2022-08-31	265962	SUTTON	Thomas	2018-09-05	2021-08-31
177928	HAYAT	Thimotee	2020-08-31	2022-08-31	236955	TERMINI	Maxime	2018-09-18	2021-08-31
165595	HERAUT	Maxime	2020-09-15	2023-08-31	164710	TETAR	Francois	2020-09-08	2023-08-31
41961	HERITIER	Matteo	2020-06-20	2022-08-31	460509	VANDORMAEL	Hadrien	2020-06-15	2022-08-31
02424	JANVIER	Alexis	2019-09-17	2022-08-31	348052	VIAL	Francois	2020-08-07	2022-08-31
233436	JANVIER	David	NA	NA	217981	VIGNEAU	Paul	2020-09-24	2023-08-31
479005	JEGO	Lucie	2020-09-10	2023-08-31	169881	WETZEL	Marie Cecile		2023-08-31
341330	JOLY	Raphael	2020-09-14	2023-08-31	169881	WETZEL	Marie Cecile		NA









Droit à l'image (joindre photo) :

Je soussigné(e) (nom et prénom) :, autorise le club, la fédération ou ses organes déconcentrés (ligue ou comité départemental), à utiliser sur ses supports de communication, ma photo d'identité insérée sur la licence, 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 la durée de la saison sportive en cours.

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :









COTISATION 2021-2022

¢ategorie cotisation	1 ^{ère} inscription	Réinscription sans défiscalisation sur 2020-2021	Réinscription Avec défiscalisation sur 2020-2021	POUR 2 PERS. MEME FAMILLE 1ère inscription	POUR 2 PERS. MEME FAMILLE Réinscription Sans défiscalisation Sur 2020-2021	POUR 2 PERS. MEME FAMILLE Réinscription Avec défiscalisation sur 2020-2021	POUR 3 PERS. ET PLUS MEME FAMILLE 1 ^{ère} inscription	POUR 3 PERS. ET PLUS MEME FAMILLE Réinscription sans défiscalisation sur 2020-2021	POUR 3 PERS. ET PLUS MEME FAMILLE Réinscription avec Défiscalisation sur 2020- 2021
Roller hockey compétition de U13 : 2010 – 2011 à séniors (2000 et avant)	300€	170€	248€	260€	150€	216€	240 €	140€	200 €
Roller hockey compétition U11 : 2012 – 2013 et U9 : 2014 – 2015	260€	150€	216€	240€	140€	200€			
Ecole de Roller – Roller hockey débutant jeunes année <10 ans	150 €	150€	150€						
Roller hockey adultes loisirs (hommes/ femmes)	275 €	157,50 €	268€	255 €	147,5 €	212€	235 €	137,50€	196 €
Licence dirigeant	37.18 €			37.18 €					
Frais de mutation (joueurs sénior licencié l'année précédente dans un autre club)	16€								

→ En dédommagement de l'arrêt des entrainements lié à la crise de la Covid -19, pour les réinscriptions une réduction de 50 % sur la cotisation hors licence fédérale est accordée aux personnes qui n'ont pas bénéficié de la déduction fiscale sur l'année 2020, et de 20 % pour les personnes ayant bénéficié de la défiscalisation. Le tarif préférentiel de 150 € pour les primo-inscrits de moins de 10 ans est prorogé une deuxième année.

Prix comprenant la licence + assurance + cotisation au club. Cochez la cotisation vous concernant.

→ FAITES UN DON POUR PAYER VOTRE INSCRIPTION ET POUR BENEFICIER D'UN CREDIT D'IMPOT (détails en page 3)

Montant de la cotisation (+ options) :	•••••	€	Payée le :	•••••

- Chèques à l'ordre de : APSR13

Virement sur le compte CCM : IBAN (International Bank Account Number)

- En Espèces FR76 1027 8060 4300 0202 7604 113

- « Chèque Sport » ou ANCV remplis
- DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET (3 pages + certificat, photo et règlement) À NOUS RETOURNER SCANNÉ DANS
 <u>TOUS LES CAS DE FIGURE</u>, À : lescorsairesdeparis13.compta@gmail.com avec copie ordre de virement

<u>Tout dossier incomplet sera refusé –</u> Les dossiers peuvent aussi être envoyés par courrier à l'adresse ci-dessous (uniquement pour le paiement fractionné par chèques ou bien déposés à la salle à partir du mercredi 9 septembre 20

Facilité de paiement (plusieurs	cheques) : 5 cheques <u>maximum</u> echelo	onnes a octobre a reviter	
1 ^{er} versement 10 octobre	Montant :	2 ^e versement 10 novembre	Montant :
3 ^e versement 10 décembre	Montant :	4e versement 10 janvier	Montant :
Solde 10 février	Montant :		







DONS ET SPONSORING

DONS AU CLUB: Un système permettant d'aider le club, de contribuer à sa cotisation et de bénéficier d'un crédit d'impôt

Eligibilité: réduction plafonnée à 20% du revenu imposable (Ex: 200 Euros pour 1000 Euros d'impôts)

Schéma explicatif:



Pour le licencié, 66% de son effort financier est restitué sous forme de crédit d'impôts, les 34 % restant viennent en déduction de sa cotisation.

Quelques exemples (Revenu imposable minimum / montant du don / crédit impôt /contribution / Reste à payer au club) :

- Coti. compét Senior: (1000/200/132/68/232) ou (2000/400/264/136/164) ou à l'équilibre (4415/883/583/300/0)
- Cotisation Loisir: (1000/200/132/68/207) ou (2000/400/264/136/139) ou à l'équilibre (4045/809/534/275/0)
- Cotisa. Mini Poussin: (1000/200/132/68/192) ou (2000/400/264/136/124) ou à l'équilibre (3825/765/505/260/0)
- Cotisa. Ecole Hockey: (1000/200/132/68/107) ou (2000/400/264/136/39) ou à l'équilibre (2575/515/340/175/0)

SPONSORING/PARTENARIAT

Le club a un besoin de financement extérieure pour boucler une saison ; les sponsors sont les bienvenus :

Les licenciés (ou parents de licenciés) qui nous permettraient d'aboutir à des partenariats obtiendront une déduction de 20% du montant de l'aide reçue sur la cotisation due.

Exemple : Pour un partenaire qui nous donne 1000 euros, la déduction sur une cotisation sera de 200 euros (cela pourra aussi être rétrocédé en cours d'année).

Nous vous remercions par avance de l'aide que vous nous fournirez.









MATCHS ELITE

Tarif préférentiel pour les licenciés :

- Abonnement matchs championnat ELITE à domicile pour la saison 2021/2022
- (9 matchs + coupe de France): 18€ (prix unitaire habituel licenciés 3€ par match)

BOUTIQUE

- Maillot + pantalon du club (bleu, blanc ou rouge) : 105€ (55€ pièce en achat séparé) indiquer la taille, le nom au dos et le numéro

ALLEZ LES CORSAIRES ET BONNE SAISON 2020-2021

