

RCK Seynod

Roller City *Knights* Seynod



Dossier d'inscription **2023-2024**



INSCRIPTION 2023/2024

Madame, Monsieur et les enfants,

Une nouvelle saison s'ouvre. Venez nous rejoindre dès à présent.

Nous avons le plaisir de vous fournir ci-joint, le dossier d'inscription composé de :

- 1) Une fiche de demande d'adhésion et de licence à compléter et à signer,
- 2) Les documents d'information sur l'assurance, le questionnaire de santé (éventuellement le certificat médical à faire remplir par le médecin en fonction de la licence choisie), et les autorisations à remplir et signer.
- 3) Le règlement intérieur du club.
- 4) La charte du patineur (Règles du RCK).
- 5) Le contrat de location des rollers, à compléter et à signer, en double exemplaires.

Attention :

- Seuls les patineurs, patineuses de – 18 ans ayants remis une autorisation parentale de sur-classement signée des parents, et confirmée par le médecin sur le certificat médical, pourront évoluer dans la catégorie supérieure à la leur.
- Seuls les licenciés « COMPETITION » peuvent participer aux rencontres sportives.
- **Seuls les majeurs en compétition auront besoin d'un certificat médical** (nouveauté 2023)

A remplir pour chaque patineur :

- 1) Le dossier d'inscription (**DOSSIER-1, DOSSIER-2, DOSSIER-3**)
- 2) Le règlement de la cotisation. Il est possible de régler en plusieurs chèques en indiquant au dos les dates de retrait.
- 3) Une adresse email pour recevoir la licence, les infos du club et les infos fédérales,
- 4) Le contrat de location des rollers

Les règlements suivants sont acceptés :

- Espèces, chèques
- Coupons sports
- Pass'Sport
- Pass'région
- Chèques loisirs jeunes
- Chèques vacances



En plus du dossier d'inscription, merci de joindre les éléments suivants :

➤ **Nouveau licencié :**

- 1) 1 photos d'identité
- 2)

Vous êtes mineur(e) ➔ Merci de remplir le **DOSSIER-4**
Vous êtes majeur(e) ➔ Merci de remplir le **DOSSIER-5**

Vous êtes majeur(e) et souhaitez faire de la compétition ➔ Merci de remplir le **DOSSIER-6**
(Un certificat médical établi par votre médecin, permettant la pratique du roller skating en compétition est obligatoire pour l'enregistrement de la licence).

(plus d'information sur la page du site du RCK Seynod: www.rckseynod.fr)

➤ **Déjà licencié sur l'année précédente :**

1)

Vous êtes mineur(e) ➔ Merci de remplir le **DOSSIER-4**
Vous êtes majeur(e) ➔ Merci de remplir le **DOSSIER-5**

Vous êtes majeur(e) et souhaitez faire de la compétition ➔ Merci de remplir le **DOSSIER-6**
(Un certificat médical établi par votre médecin, permettant la pratique du roller skating en compétition est obligatoire pour l'enregistrement de la licence).

Si votre ancien certificat médical a dépassé la limite de validité de trois ans, vous êtes dans l'obligation de nous fournir un nouveau certificat médical pour l'enregistrement de la licence.

(plus d'information sur la page du site du RCK Seynod: www.rckseynod.fr)

Nous vous remercions de bien vouloir nous rapporter tous ces éléments au cours d'un entraînement, avant le 02 octobre 2023 dernier délai.

Au plaisir de vous retrouver au gymnase pour une nouvelle saison.

Le conseil d'administration du RCK Seynod



DOSSIER-1 - Page à imprimer, remplir et à rendre par tous

DEMANDE D'ADHESION et DEMANDE DE LICENCE Saison sportive 2023 – 2024

Nom Adhérent _____ Prénom : _____
Date de naissance _____ Sexe : _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville : _____
Téléphone(s) Dom _____ Travail _____
Port Père _____ Port Mère _____
E-mail : _____
Renouvellement de licence N° _____
PASS SPORT _____
PASS REGION _____

Adhérents Mineurs :

Nom du père _____
Nom de la mère : _____

Activité Ecole de patinage Artistique (loisir)
 Artistique (compétition)

TARIFS		Tarif retenu	
Cotisation	Ecole patinage	90 €	<input type="checkbox"/>
	Patinage Artistique enfant	90 €	<input type="checkbox"/>
	Patinage Artistique adulte	90 €	<input type="checkbox"/>
	Patinage Artistique Compétition	130 €	<input type="checkbox"/>
TOTAL		_____ €	

M'engage à respecter le règlement intérieur et la charte du patineur.

Signature(s)

Le patineur

Les parents
(Obligatoire pour les mineurs)



DOSSIER-2 Page à imprimer, remplir et à rendre par tous

Prendre une licence à la FFRS, vous impose de prendre une assurance garantie de base individuelle accident.

Cette assurance de base est obligatoire (Option 1) et est déjà incluse dans le prix de la licence.

Mais vous pouvez la compléter avec une garantie complémentaire si vous le souhaitez.

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.fret 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) (**Obligatoire et 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 €

ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

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



DOSSIER-3 Page à imprimer, remplir et à rendre par tous

Autorisation parentale de simple surclassement pour un licencié mineur :

Je soussigné, _____ père mère tuteur légal, sous réserve de spécification sur le certificat médical ci-dessous, autorise l'enfant ci-dessus nommé à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Le _____ Signature :

Droit à l'image :

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) :

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 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**

Aide au club

Chaque adhérent peut participer de façon simple en diffusant l'information, en apportant son soutien aux activités de l'association, en mettant l'association en contact avec des partenaires.

Ecole (pour les enfants) : _____

Sites pour pose des affiches : _____

Partenaires éventuels à contacter : _____

Le dossier de sponsoring est à votre disposition.



DOSSIER-4 Page à imprimer, remplir et à rendre uniquement pour les mineures

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 <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 ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)			
Te sens-tu très fatigué (e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui			
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

ATTESTATION PARENTALE

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

Date et signature du représentant légal



DOSSIER-5 Page à imprimer, remplir et à rendre uniquement pour les majeures



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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif



DOSSIER-6 Uniquement pour les licenciés majeures avec une licence en compétition (certificat médical daté de moins de trois ans)

Certificat médical :

Je soussigné, Dr _____ Date de l'examen : _____

Certifie que _____

Signature et cachet :

- 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*)



NOTICE D'ASSURANCE (saison sportive 2023 / 2024) (document non contractuel)

Pour tous renseignements, contactez :

**Assurance MADER- MMA- Immeuble le Challenge- Bd de la République- BP 93004
17030 LA ROCHELLE- Cedex 1- France Tél : 05.46.41.20.22- email : ffroller@mader.fr**

Ce document n'est qu'un résumé des contrats d'assurance visés ci-après. Il n'est par conséquent pas contractuel. Des notices d'informations sont téléchargeables sur le site Internet de la FFRS (www.ffroller.fr) et sur l'espace licencié de Rolskanet. Ce document n'engage pas la responsabilité de la MMA et de la FFRS au-delà des limites des contrats précités.

Le contrat souscrit par la FFRS n°101.625.000 lui permet :

- D'assurer sa Responsabilité Civile et celle de ses membres licenciés ;
- De proposer à ses membres licenciés différentes formules d'indemnisation des dommages corporels.

ACTIVITES ASSUREES

Les garanties s'appliquent au licencié :

- Lors de la pratique des disciplines gérées par la FFRS, notamment : patinage artistique, course (dont la spécialité roller derby), roller freestyle (dont les spécialités roller soccer et trottinette), skateboard (dont les spécialités descente et trike drift), rink hockey, roller hockey, randonnée.
- A des fins sportives pendant les compétitions officielles, de sélection ou amicales, entraînements, séances d'initiation, écoles, stages organisés par la fédération, la ligue, les comités départementaux ou les clubs ;
- A des fins privées 24 heures sur 24, l'assuré devant respecter les règles de circulation des piétons.
- Lors des réunions en relation avec les activités sportives et extra-sportives ;
- Au cours des missions, permanences nécessaires à l'organisation de manifestation sportive et extra-sportive ;
- Lors de la pratique d'autres sports, dans le cadre ou dans le prolongement des activités sportives garanties.

La garantie s'applique également au cours des trajets les plus directs effectués pour se rendre sur les lieux des activités ou manifestations officielles énoncées ci-dessus et pour en revenir, dans la mesure où le parcours n'a pas été interrompu ou détourné pour un motif dicté par l'intérêt personnel.

RESPONSABILITE CIVILE

Garanties - Prise en charge des conséquences pécuniaires résultant :

- Des dommages corporels : 10 000 000 € ;
- Des dommages matériels : 5 000 000 € ;
- Des dommages immatériels consécutifs à des dommages matériels et/ou corporels ;
- Engageant la Responsabilité Civile du licencié du fait d'un accident couvert à l'égard d'autrui conformément à la législation sur le sport en vigueur.

Garantie Protection Juridique (recours et défense pénale)

- L'assureur défend vos intérêts pénaux en cas de poursuite suite à un accident garanti pour un plafond de 15 000 €.
- L'assureur intervient en réparation d'un préjudice subi suite à un accident pour un plafond de 15 000 €.

Exclusions :

- Les dommages résultant d'une faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré(e) ;
- Les dommages résultant de disciplines sportives non autorisées par la FFRS ;
- Les dommages imputables à l'ivresse (taux d'alcool dans le sang > au taux légal en vigueur) ou à l'éthylisme de l'assuré(e) ;
- Les conséquences de la participation de l'assuré(e) à un pari, à une rixe (sauf légitime défense) ;
- Du non-respect de la loi 99-223 (protection des sportifs et lutte contre le dopage) ;
- Les conséquences de guerres, d'émeutes, d'attentats, de vandalisme ;
- La maladie ;
- Les conséquences d'une aggravation des états antérieurs suite à un sinistre ;
- Les accidents occasionnés par la pratique de toute activité nécessitant l'usage de véhicules terrestres à moteurs, bateaux, engins aériens ;
- Le suicide ou tentative de suicide de l'assuré ;
- Les accidents de la circulation résultant du non-respect des règles de circulation des piétons.

INDIVIDUELLE ACCIDENT (dommages corporels) : Garanties accordées aux titulaires d'une licence FFRS et ayant souscrit la « Garantie de base- Individuelle Accidents (dommages corporels) ».

roller city knights Anancy Seynod

Siège social : 54, avenue des Neigeos, 74600 Seynod
Tél : 06 52 58 93 70 Email : rckseynod.anancy@gmail.com
Site internet : www.rckseynod.fr



En cas de traitement nécessité à la suite d'un accident, MMA garantit en complément de la sécurité sociale et de tout organisme complémentaire le remboursement des frais :

- Médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques ;
- D'hospitalisation dans un hôpital public ou privé ou en clinique ;
- De cure thermale.

La garantie est étendue au remboursement du forfait journalier institué par l'article 4 de la loi 83/25 du 19 janvier 1983, (règlements forfaitaires à concurrence des frais réels) ;

- De prothèse dentaire 600 € par dent, maxi 5 dents
- D'optique et de lunetterie 300 € par monture, 200 € par verre ou lentille, montant de la garantie maximum 700 € ;
- De transport 153 €
- Frais supplémentaires de transport : 8€/jour. Cette indemnité est versée forfaitairement dès le 4^{ème} jour jusqu'au 365^{ème} jour ;
- Les frais pharmaceutiques prescrits médicalement et non remboursés par la sécurité sociale : 75 €
- Les frais de recherche et secours : 763 €
- Les frais de rapatriement : 763 €
- Les frais de reconversion, remise à niveau scolaire : 3 050 €
- En cas de décès :
 - D'un mineur : 3 050 €
 - D'un majeur : 7 500 € + 10 % par personne à charge fiscalement
- En cas d'invalidité permanente : le capital est versé dès lors que le taux fixé d'après le barème « concours médical » atteint 5 %. Il est appliqué au capital de base 25 000 €.

Contrôle médical : l'assuré doit se soumettre au contrôle des médecins mandatés par MMA sous peine d'être déchu de tout droit aux prestations.

Dommages aux équipements : Garanties accordées aux titulaires d'une licence FFRS et ayant souscrit la « Garantie de base- Individuelle Accidents (dommages corporels) ».

En cas de dommage corporel, médicalement constaté, subi lors de la pratique des activités assurées, la garantie est étendue aux dommages matériels subis par les équipements utilisés (casque, rollers et protections). Il sera fait application d'une vétusté de 20 % par an. Montant de garantie : 750 € - Franchise : 30 €.

ASSISTANCE RAPATRIEMENT (garanties souscrites auprès de MMA Assistance)- Garanties accordées aux titulaires d'une licence FFRS et ayant souscrit la « Garantie de base- Individuelle Accidents (dommages corporels) ».

Cette assistance rapatriement intervient en cas d'accident GRAVE, maladie grave ou décès, survenu à plus de 50 km de votre résidence habituelle et nécessitant, après avis d'une Autorité Médicale compétente, l'intervention d'un assistant spécialisé, lors ou à l'occasion de la pratique des activités assurées ci-dessus ou d'un déplacement organisé par la FFRS ou par ses structures affiliées dans le cadre des activités assurées. N° d'appel : 01 40 25 59 59

DECLARATION D'ACCIDENT – Obligations de l'assuré

Tout accident doit être déclaré **dans les 5 jours** à l'aide d'un formulaire téléchargeable sur le site Internet de la FFRS (www.ffroller.fr) et adressé à la MMA. Doivent être joints à cette déclaration d'accident tous les justificatifs qui seront utiles au règlement du dossier.

La déclaration d'accident doit être envoyée à : MMA - Service Prévoyance – 1 allée du Wacken – 67 000 STRASBOURG

Tél : 03 88 11 70 08 ou 03 88 11 70 21.

roller city knights Annecy Seynod

Siège social : 54, avenue des Neigeos, 74600 Seynod
Tél : 06 52 58 93 70 Email : rckseynod.annecy@gmail.com
Site internet : www.rckseynod.fr



GARANTIES COMPLEMENTAIRES FACULTATIVES (contrat n°102.742.500)

Soucieuse de la protection des licenciés et consciente du devoir d'information que la loi fait peser sur elle, la FFRS a souscrit auprès de la MMA un contrat qui permet de bénéficier au-delà du régime de base attaché à la licence, des garanties complémentaires (invalidité permanente, décès, indemnités journalières). Le licencié désireux de souscrire une garantie optionnelle devra remplir le formulaire de souscription téléchargeable sur le site Internet de la FFRS (ou la demande d'adhésion figurant sur le présent document), et **le renvoyer à Assurance MADER-MMA (Immeuble le Challenge- Bd de la République- BP 93004-17030 LA ROCHELLE- Cedex 1) en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci correspondant à la cotisation de l'option choisie.**

Les garanties ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Option 1 ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Option 2 ⁽²⁾	Le souscripteur : Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ N° de licence : _____ Date de souscription : _____
Indemnité journalière ⁽³⁾	15 € par jour	30 € par jour	
Prothèse dentaire Capital décès par majeur ⁽⁴⁾ Capital invalidité ⁽⁴⁾	Doublement du capital par dent et du plafond prévus dans la garantie de base 7 500 € 25 000 €		
Cotisation TTC (en vigueur jusqu'à la date d'expiration ci-dessous)	9 €	15 €	

- 1) Les garanties des options complètent les montants attribués d'office par le contrat de la fédération
- 2) Indiquer, en cochant la case, l'option choisie 1 ou 2
- 3) Franchise de 3 jours (non applicable pendant la durée d'hospitalisation). L'indemnité journalière est versée pendant 3 mois maximum.
- 4) Franchise atteinte 5 % identique au contrat fédéral.

Ce contrat prend effet au plus tôt le 1^{er} jour de la saison sportive concernée ou, en cours de saison le jour de la réception du chèque.

La garantie prend fin le 1^{er} juillet 2024. Toutefois, à défaut de renouvellement, la garantie est prolongée jusqu'au 30 septembre 2024. Une copie du bulletin sera renvoyée à l'assuré, validée par l'assureur.

Fait à : _____, le _____

Le souscripteur
Signature

Pour l'assureur
Signature



REGLEMENT INTERIEUR

1 - Le RCK Seynod est une association loi 1901 qui a pour but la promotion des sports de roller-skating au travers d'une politique de loisir et de compétition. Toutes les cotisations sont utilisées au bénéfice des adhérents selon des choix effectués par ceux-ci lors de l'assemblée générale. Les cotisations servent essentiellement à couvrir les achats de matériel, les frais de licence fédérale et ceux d'inscription en championnat. Pour les familles ayant plusieurs enfants, un tarif dégressif sera appliqué. Les cotisations pourront se faire en plusieurs mensualités.

2 - Chaque adhérent doit être en règle pour pouvoir s'entraîner et participer aux rencontres. Pour cela, il doit avoir remis tous les documents nécessaires à son inscription et être à jour de ses cotisations. Les personnes qui bénéficient de séances d'essai évoluent sous leur responsabilité ou celle de leurs parents et sont couverts uniquement par leur propre assurance. L'adhésion est prise en compte à partir du paiement de la cotisation jusqu'au 30 juin de la saison.

3 - Le RCK Seynod est couvert par les Mutuelles du Mans qui garantissent notre responsabilité civile et nous protègent en tant que licencié victime d'un accident. Le contrat peut être consulté auprès des services de la fédération au 05 56 84 10 87. Cependant, nous attirons votre attention sur l'intérêt que vous avez à souscrire des compléments d'assurance.

4 - Les dirigeants et les animateurs du club sont bénévoles. Ils encadrent pendant leurs temps de loisirs. Ils sont responsables de l'activité et prendront le cas échéant toutes les mesures urgentes nécessaires notamment en cas d'accident. Ils peuvent être indemnisés pour leur frais.

5 - Tous les membres du RCK Seynod s'engagent à se respecter mutuellement ainsi que leurs adversaires, les arbitres, et le public tant en compétition qu'à l'entraînement. Ils s'engagent à représenter la ville de Seynod de la meilleure façon qu'il soit tant à domicile qu'en déplacement.

6 - Une importance particulière est donnée au suivi scolaire. A la demande des parents, un enfant pourra être suspendu de compétition ou d'entraînement si la quantité et la qualité de son travail scolaire ne donne pas satisfaction.

7 - L'entraînement est sous la responsabilité de l'entraîneur. Les participants doivent se présenter à l'heure prévue avec un équipement correct. Avant de pénétrer dans la salle du gymnase, ils devront s'assurer que le vestiaire est bien rangé.

8 - Chaque groupe aura un responsable administratif. Il aura à sa charge la communication et l'information. Des organisations particulières s'appliqueront à chaque discipline (lavage maillots, rangement matériel et vestiaires...)

9 - Le matériel collectif est sous la responsabilité des adhérents. Il devra être protégé et rangé avec soin. Toute dégradation ou perte sera de la responsabilité des adhérents fautifs qui devront rembourser le matériel dégradé ou perdu. Sans cela, ces adhérents n'auront plus accès au matériel collectif.

10 - Le roller-skating est un sport qui comporte des risques. Afin de minimiser ceux-ci, chaque patineur devra posséder toutes les protections nécessaires (les protège-dents sont vivement conseillés en hockey). Les lunettes doivent être incassables, seules celles autorisées pour la pratique sportive peuvent être utilisées. Le matériel personnel devra être entretenu et en état.

11 - Les compétitions à domicile ont lieu au gymnase Max Decarre à Seynod. L'accueil se passe avec le soutien de chaque membre : il faut préparer la salle, tenir la buvette, la table de marque, bien accueillir les adversaires, surveiller le bon déroulement de la journée, ranger et nettoyer la salle, sans oublier d'encourager nos joueurs.

12 - Les déplacements s'effectuent en car ou en véhicules personnels (indemnisés). Chaque participant devra être à l'heure au point de ralliement. Les accompagnateurs seront les bienvenus dans la mesure des places disponibles.

13 - Les absences des compétiteurs devront être motivées. Elles sont pénalisantes pour l'ensemble des groupes. Les cas d'absences aux entraînements ou aux compétitions non motivés pourront être sanctionnés.

14 - Les sanctions majeures (suspension ou exclusion) pourront être prises en réunions de bureau ou de Comité Directeur. Elles concerneront en priorité les cas de violence, d'agression verbale ou physique,

roller city knights Annecy Seynod

Siège social : 54, avenue des Neigeos, 74600 Seynod
Tél : 06 52 58 93 70 Email : rckseynod.annecy@gmail.com
Site internet : www.rckseynod.fr



de dégradation de matériel. Les absences pourront être sanctionnées d'une privation de compétition.

15 - Dans le cadre des activités de l'association, les membres autorisent l'association à les photographier et à les filmer. Ces images peuvent être reproduites ou utilisées pour toutes publications.

16 - Le RCK Seynod est votre club. Il ne fonctionne qu'avec la bonne volonté de chacun. Si nous nous entraînons tous et si nous donnons le meilleur de nous même, nous, patineurs et parents, pourront pratiquer notre sport dans les meilleures conditions. Pour améliorer celles-ci, nous regroupons les commandes de matériel que nous effectuons directement chez les fabricants. De plus, si chacun participe à la vie du club, grâce à des opérations de promotion (fête, loto, carte de membres...) que nous mettons en place, nous pourrions acheter du matériel qui servira à tous.

17 - Remboursement des déplacements : tout remboursement doit être validé par le responsable administratif de la catégorie. Le responsable administratif remplira une fiche de déplacement qui sera transmise à la trésorière.

L'inscription au club implique l'adhésion totale au présent règlement par l'adhérent et ses parents si celui-ci est mineur.

Ce règlement s'applique jusqu'à la prochaine assemblée générale.

Fait à Seynod, le 6 septembre 2023.

Le Comité Directeur du RCK



CHARTE DU PATINEUR

PRINCIPE :

Le Roller City Knights Seynod (RCK Seynod), les entraîneurs, les responsables de groupes, les arbitres, les parents et les patineurs, s'engagent sur des principes et des valeurs communes.

Cette charte est une volonté de définir les règles de vie, **les devoirs et les droits de chacun** dans les projets et les objectifs qui les animent.

Tout sportif a le droit :

- De bénéficier d'un milieu sain, en particulier sans tabac ni alcool ni dopage,
- D'être respecté et traité avec dignité,
- De participer à des entraînements et des compétitions adaptés à ses capacités,
- D'avoir des temps de repos.

Tout sport est porteur des valeurs d'effort individuel, du sens du partage, du respect de soi et des autres, dans un cadre règlementaire librement adapté par chacun.

Ainsi, tout sportif, débutant ou champion, s'engage à :

- Se présenter aux entraînements avec une tenue sportive adaptée à la pratique, avec son matériel au complet et être présent de façon régulière, ou le cas échéant, avertir ou faire avertir au préalable son responsable de sa non participation, dans un délai suffisamment tôt.
- Se conformer aux règles du jeu, se mettre en condition physique et s'échauffer correctement.
- Respecter les décisions de l'arbitre ou de l'entraîneur. Aucun sport ne peut exister sans arbitre.
- Respecter ses adversaires et ses partenaires, l'arbitre, ainsi que le public. En cas de non-respect de ces consignes, une exclusion temporaire ou définitive sera possible.
- Refuser toute forme de violence ou de tricherie.
- Respecter le matériel du club, son matériel personnel et le gymnase, et en particulier les vestiaires.
- Informer le responsable de l'équipe en cas de prise de médicaments.
- Faire attention à la prise de certains médicaments qui contiennent des produits « dopants » signalés par « attention sportif » sur la notice d'utilisation.
- Ne pas consommer de boissons alcoolisées dans les enceintes sportives.
- Montrer le bon exemple aux enfants venus les voir ou les encourager.

Pour participer à la longévité du club, chaque adhérent doit pouvoir apporter sa contribution de quelque façon que ce soit à la vie de notre association. Sur le terrain, mais aussi à l'extérieur. Pendant les rencontres sportives, mais également avant et après. Chacun doit pouvoir être en mesure de retransmettre ce qui lui a été transmis.

Tout adhérent ne pourra débuter une activité qu'après règlement de sa cotisation et fourniture du dossier d'inscription **complet**. Une activité commencée ne pourra donner lieu à remboursement.

Les patineurs ne sont sous la responsabilité du club que pour la durée prévue de l'activité.

Par conséquent, il est demandé aux parents de mineurs de vérifier de la présence d'un responsable au début de la séance et de respecter l'heure de la fin de l'activité.

Afin de donner une place à chacun, des sportifs de niveaux différents peuvent se retrouver au sein d'un même groupe d'entraînement. La répartition dans ces groupes ainsi que la participation aux compétitions sont du ressort exclusif des entraîneurs.

L'alimentation a son importance dans la réussite du sportif et il est souhaitable d'en tenir compte :

roller city knights Anancy Seynod

Siège social : 54, avenue des Neigeos, 74600 Seynod
Tél : 06 52 58 93 70 Email : rckseynod.annecy@gmail.com
Site internet : www.rckseynod.fr



- Pas de pratique le ventre vide : Manger un féculent la veille de la compétition et au moins trois heures avant.
- Pas de sucrerie pendant le temps d'une compétition sportive.
- La concentration des sportifs est managée par leurs coachs et leur isolement avant, pendant et après la compétition doit être respecté par tous.

Considérant que la recherche exclusive de la performance et que la seule valorisation de la victoire à tout prix ne peut conduire qu'à l'utilisation de moyens déloyaux, les adhérents du RCK Seynod s'engagent à faire en sorte que le sport trouve au sein du club ses valeurs d'éducation et de socialisation et à œuvrer pour que le sport reste à sa juste place.

Ce règlement s'applique jusqu'à la prochaine assemblée générale.

Fait à Seynod, le 06 septembre 2023.

Le conseil d'administration du RCK



LES REGLES DE VIE DU RCK

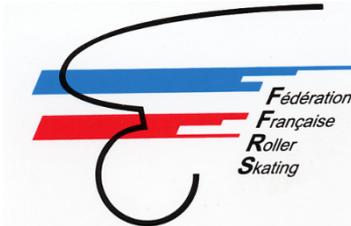


- **OBLIGATOIRE** : Les patins doivent être tenus en **bon état**, et **protégés** par des cache patins
- Comme pour tout sport, les cheveux doivent être attachés afin que l'on ne passe pas de temps à remettre des mèches derrière les oreilles : pendant les cours **ET** pendant l'échauffement
- Le téléphone n'est pas autorisé pendant les horaires d'entraînements, sauf en période de compétition pour utiliser les musiques des chorégraphies, et **uniquement** après autorisation de votre entraîneur
- Merci de respecter vos partenaires, ainsi que vos entraîneurs :
 - En arrivant à l'heure aux entraînements, **ET** en prévenant en cas de retards ou d'absences
 - En ne passant pas la moitié du temps à discuter entre vous : les horaires d'entraînements **sont réservés** à l'entraînement
 - En écoutant votre entraîneur pendant les cours
- Chacun doit avoir ses clés à chaque cours (roues, freins), ainsi que sa gourde

Nom Prénom de l'adhérent :

Signature :





FEDERATION FRANÇAISE DE ROLLER SKATING

Clubs, dirigeants, entraîneurs, patineurs, comment êtes-vous assurés ?

La Fédération Française de Roller-Skating en application de son obligation légale découlant de la loi du 16 juillet 1984 modifiée, est titulaire d'un contrat d'assurances auprès des Mutuelles du Mans. Assurance, qui :

- ❖ garantit votre responsabilité civile
 - pour le club : dans le cadre de l'organisation de la pratique du roller-skating, y compris du fait et à l'égard des bénévoles,
 - pour le licencié (dirigeant, entraîneur, patineur) : lors de l'encadrement, la pratique (entraînement, compétition) du roller-skating.
 - Les garanties sont étendues aux réunions, missions, manifestations d'après compétitions et pendant les trajets aller et retour les plus directs.
- ❖ vous protège en tant que licencié (dirigeant, entraîneur, patineur) victime d'un accident. L'assureur vous rembourse à concurrence des frais réels :
 - les frais médicaux, pharmaceutiques et chirurgicaux restant à votre charge après intervention de votre régime social et de votre complémentaire, (IMPORTANT : l'assureur vous verse une somme forfaitaire en prothèse dentaire (150€ par dents, plafond de 610€ et lunetterie (92€ par verre et par monture, plafond de 229€).
 - le forfait journalier hospitalier,
 - le transport immédiatement après l'accident vers le centre de soins, s'il n'a pas été pris en charge par la sécurité sociale,
 - les frais de rapatriement lorsqu'à la suite d'un accident qui vous a immobilisé loin de chez vos bases, vous ne pouvez pas rentrer par vos propres moyens ou ceux normalement prévus pour le retour,

L'assureur vous verse un capital si vous restez atteint d'une invalidité consécutive à l'accident dès lors que le taux définitif est supérieur à 5%.

L'assureur verse un capital à vos ayants droits si vous décédez accidentellement.

NOTE : Le contrat peut être consulté auprès de la fédération (05 56 84 10 97).

Les prestations sont égales pour tous ; elles n'incluent pas, en conséquence, la perte de revenu.

Le RCK Seynod attire votre attention sur l'intérêt que vous avez à souscrire des compléments d'assurance qui :

- ❖ Indemnisent vos pertes pécuniaires (salaire,..)
- ❖ consolident les capitaux dont vous bénéficiez par ailleurs.

Le RCK Seynod a souscrit un contrat supplémentaire pour assurer toutes les activités à caractère social ou récréatif tel que : arbre de Noël, banquet, prospection de membres honoraires, distribution de calendrier, voyages, réunions en relation avec ces activités.

roller city knights Anancy Seynod

Siège social : 54, avenue des Neigeos, 74600 Seynod
Tél : 06 52 58 93 70 Email : rckseynod.anancy@gmail.com
Site internet : www.rckseynod.fr



PARTIE RESERVEE AU CLUB :

Renouvellement de licence N° :

Date visite méd. _____ Nom médecin _____

TARIFS		Tarif retenu
Cotisation		
Ecole patinage	90 €	<input type="checkbox"/>
Patinage Artistique enfants	90 €	<input type="checkbox"/>
Patinage Artistique adultes	90 €	<input type="checkbox"/>
Patinage Artistique Compétition	130 €	<input type="checkbox"/>
TOTAL	_____ €	

Mode règlement Chèque n° _____ n° _____ n° _____
 Espèces Chèques vacances
 PASS SPORT :
 PASS REGION :
 Coupons Sports

Réglé le :

Vérification des documents

	Document rempli	Signature
Coordonnées complètes		
Assurance		
Questionnaire de santé et attestation remplie Certificat médical daté et signé		
Autorisation de surclassement		
Droit à l'image		
Données personnelles		
Commentaires		