



01290 PONT DE VEYLE

www.veyle-roller.fr



veyle.roller@gmail.com



06 78 00 59 09

DOSSIER D'INSCRIPTION

L'association VEYLE ROLLER vous souhaite la bienvenue pour la **saïson 13 2023-2024** et vous invite à venir vous dépenser avec elle.

Documents à fournir pour votre inscription ou celle(s) de vos enfants :

1. Fiche d'inscription dûment remplie et signée
2. Certificat médical visé par un médecin ou décharge de certificat médical pour les ré-adhésions de -3ans
3. Règlement de la cotisation
4. Autorisation parentale (pour les mineurs)
5. Droit à l'image
6. Votre adresse mail. (Merci d'envoyer un mail « test » à veyle.roller@gmail.com afin d'éviter les erreurs de saisie...)

1) Les cours :

Les cours, dispensés par des éducateurs diplômés d'Etat, se déroulent au Gymnase de Pont-de-Veyle, à l'exception du Speedminton qui se déroule à l'Escale de Saint Jean Sur Veyle. **Reprise des cours le lundi 11 septembre 2023**

| | | |
|-----------------|--------------------------|---|
| <u>Lundi</u> | MULTISPORTS | de 17h30 à 18h30 : enfants (à partir de 6 ans) |
| | ROLLERS | de 18h30 à 19h30 : enfants (8-12 ans) |
| | SPEEDMINTON | de 20h00 à 22h00 : Ado / Adultes |
| <u>Mardi</u> | ROLLER | de 17h30 à 18h30 : enfants (5-7ans) de 18h30 à 19h30 : enfants (8-12 ans) |
| | ROLLER | de 17h30 à 18h30 : enfants (5-7ans) de 18h30 à 19h30 : enfants (8-12 ans) |
| <u>Vendredi</u> | ROLLER ARTISTIQUE | de 17h00 à 18h00 : enfants débutants de 18h00 à 19h00 : enfants confirmés |
| | ROLLER | de 19h00 à 20h00 : familial (enfants/ado/parents accompagnant les enfants) De 20h00 à 21h30 : ado/adultes tous niveaux |
| | ROLLER GAMES | de 21h30 à 23h00 : ado/adultes confirmés |

| nb personnes par famille | ENFANT | | ADULTES (+de 16 ans) | | |
|--------------------------|-------------|---------------------|----------------------|--------------|------|
| | ROLLER | ROLLER ARTISTIQUE | ROLLER | ROLLER GAMES | |
| 1 | 120 € | 150 + 40 € location | 155 € | 165 € | |
| 2 | 114 € | 144 + 40 € location | 147 € | 157 € | |
| 3 | 108 € | 138 + 40 € location | 140 € | 149 € | |
| 4 et + | 102 € | 132 + 40 € location | 132 € | 140 € | |
| nb personnes par famille | MULTISPORTS | | | | |
| | 1 | | | | 90 € |
| | 2 | | | | 86 € |
| | 3 | | | | 81 € |
| | 4 et + | | | | 77 € |
| nb personnes par famille | | | | SPEEDMINTON | |
| | | | | 1 | 78 € |
| | | | | 2 | 74 € |
| | | | | 3 | 70 € |
| | | | | 4 et + | 66 € |

Si inscription à 2^{ème} activité, la 2^{ème} à 50% (hors réduction famille)

Un prêt de matériel est possible dans la limite des stocks disponibles pour les cours « découverte du roller » et pour les premiers cours de speedminton.

Exemple calcul adhésion famille de 3 personnes :

- 1 adulte speedminton : coût **70€** au lieu de 78€
- + 1 enfant multisports : coût **81€** au lieu de 90€
- + 1 enfant de 11 ans au roller : coût **108€** au lieu de 120€

Coût total = **259€** Economie = **29€**



2) Fiche d'inscription

ADHERENT PRINCIPAL

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Date de naissance ____/____/____

Tel fixe _____

Tel mobile _____

Email _____

Pour les mineurs uniquement (si parents séparés)

Père _____ Mère _____

 _____  _____

@ _____ @ _____

SECTION

MULTISPORT

SPEEDMINTON

ROLLER ENFANT LUNDI (8-12 ans)

ROLLER ENFANT MARDI (5-7ans)

ROLLER ENFANT MARDI (8-12 ans)

ROLLER ENFANT JEUDI (5-7ans)

ROLLER ENFANT JEUDI (8-12 ans)

ROLLER ARTISTIQUE PRIMAIRES

ROLLER ARTISTIQUE COLLEGE

ROLLER Ado/Adultes

ROLLER Ado/Adultes Rollers Games

ROLLER FAMILLE : _____

(Préciser le nombre de personnes qui participe(nt) aux cours avec l'adhérent et remplir fiche famille)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible en annexe de ce document et m'engage à le respecter.

Signature du titulaire ou du parent s'il est mineur accompagnée de la mention manuscrite "Lu et approuvé"

3) Règlement de l'adhésion

COÛT TOTAL D'INSCRIPTION

Tarif famille : 2 pers. 3 pers. 4 pers.et +

Montant : _____ € (global, avec location des roller artistiques, **sans caution**)



ATTENTION :

Sans certificat médical il n'est pas possible de participer au cours.

Si vous souhaitez participer à des compétitions, n'oubliez pas de demander à votre médecin qu'il l'ajoute sur votre certificat. Dans ce cas, **Veyle Roller** prendra en charge une partie des frais d'inscription, **modalités sur www.veyle-roller.fr**



Compléter la fiche « famille »

Pour le roller artistique Je souhaite louer des patins à l'année, pointure : _____ pour un montant annuel de 40€.
Impératif : Joindre un chèque de caution de 240€ à votre dossier d'inscription.

Paiement :

Echelonné 3 chèques : 3 versements encaissés à chaque début de trimestre.

Moyen de paiement :

Espèces (dans une enveloppe au nom de l'adhérent svp) Montant : _____ €

Chèques Montant : _____ € Date d'encaissement : _____/10/2023

Montant : _____ € Date d'encaissement : _____/01/2024

Montant : _____ € Date d'encaissement : _____/04/2024

4) Droit d'image (barrer les mentions inutiles)

Je soussigné(e) _____
représentant légal du mineur /Père/ mère/ tuteur de _____

Autorise le club à me filmer ou me photographier / Le club à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre d'un entraînement ou autres manifestations sportives. Les photos ou films serviront exclusivement comme support de l'association ou à la vente de supports au profit de l'association, vendus exclusivement aux membres de l'association et à leur famille et ou à la communication de l'association (ex photo accompagnant un article de presse).

Autorise le club à diffuser les photos ou films sur son site internet et accessibles qu'aux adhérents.

Autorise le club à diffuser les photos ou films sur son compte Facebook.

Signature



5) Fiches de renseignements : (barrer les mentions inutiles)

- ACCIDENTS/ ALLERGIE / SURVEILLANCE PARTICULIERE

Je soussigné(e) _____
représentant légal du mineur /Père/ mère/ tuteur de _____

Autorise l'utilisation d'arnica ou de bombe de froid en cas de chute.

Autorise le ou les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires *par mon état /l'état de l'enfant* et selon les prescriptions du corps médical consulté.

Allergie(s) et autres problèmes de santé /indications à suivre (ces informations seront transmises aux secours le cas échéant)

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Père / Mère _____ Tel. : _____

Père / Mère _____ Tel. : _____

Autre _____ Tel. : _____

Fait à _____ , le _____

Signature

TRAJETS /CO-VOITURAGE (Barrer les mentions inutiles)

Je soussigné(e) _____
représentant légal du mineur /Père/ mère/ tuteur de _____

Autorise / N'autorise pas mon enfant à repartir seul à la fin de chaque séance

Autorise / N'autorise pas mon enfant à repartir avec un autre parent en covoiturage

Fait à _____ , le _____

Signature