



AMICALE LAÏQUE REDON ROLLER

Maison des associations

10 avenue Gaston Sébilleau - 35600 REDON

Site : www.amicale-laique-redon.bzh

Mail : alredonroller@gmail.com

Rejoignez-nous sur nos réseaux

ADHESION 2026 - 2027
à conserver par l'adhérent



Amicale Laïque Redon Roller



@alredonroller

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

RÉCAPITULATIF DES DOCUMENTS À REMETTRE

- ☐ La feuille d'adhésion ALR
- ☐ L'imprimé FFRS complété et signé
- ☐ Photo d'identité (ou la télécharger sur my.rolskanet)
- ☐ Le certificat médical ou le questionnaire médical (selon modalités FFRS)
- ☐ La cotisation (d'un montant de€)

CONTACTS

Hélène GUEGAN : Tél. 06 95 52 60 55 ou Chris PUYPELAT : Tél. 06 61 29 84 10

HORAIRES

Catégorie *	Horaires
DÉBUTANTS & JEUNES PATINEURS (Possible pour les moins de 5 ans, prendre contact avec un des responsables)	VENDREDI 17h30 à 18h30
NIVEAU INTERMÉDIAIRE	VENDREDI 18h30 à 19h30
NIVEAU CONFIRMÉ (Ados et adultes)	VENDREDI 19h30 à 20h30
GROUPE INTERMEDIAIRE & FAMILLE / FRATRIE	SAMEDI ** 11h00 à 12h30

* Il sera tenu compte au maximum des envies et nécessités de chacun, mais, pour la sécurité de tous, l'avis du moniteur est prépondérant en ce qui concerne la gestion des groupes et des participants. (Il pourrait être dangereux pour les autres participants de sur ou sous-classer un patineur). Le moniteur peut donc décider des changements en fonction des niveaux et du "gabarit" de chacun. Il est également possible d'acquérir les bases dans un groupe, puis d'intégrer un autre groupe en cours d'année.

**** Les cours du groupe intermédiaire auront lieu 3 samedis sur 4 en salle uniquement**
(un planning sera fourni aux patineurs concernés)

LIEU DES COURS ET STAGES

Gymnase du Lycée Marcel Callo – Rue Guy Paboïs - Redon
(portail vert en face du centre social Confluence)

TARIFS 2026 / 2027

	Cotisation roller (Comprenant licence et assurance)	Cotisation familiale ALR (valable pour toutes les sections : à ne payer qu'une fois)
Adhésion unique	100 €	10 €
Adhésions suivantes	75 €	Adhésion dans la même famille, parents et (ou) enfants.
T-shirt roller ALR	16€	taille: 7-8 ans 12-14 ans M XL

Aides financières

Tarif famille : Réductions à partir du 2^{ème} inscrit (voir ci-dessus)

Pass'Sport : Aide du Ministère des Sports, selon quotient familial CAF

Chèque culture sport : Aide de la ville de Redon pour les enfants du primaire

Chèques vacances : L'Amicale Laïque de Redon accepte les chèques vacances.

Voyez aussi les aides du conseil départemental, de vos communes, de vos employeurs, de la MSA, ...

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

1 – Horaires

Il vous est demandé d'être ponctuel pour le bon fonctionnement de la séance. Il est impératif d'arriver suffisamment à l'avance pour avoir le temps d'être équipé pour le début de la séance. **Les parents s'assurent de la présence de l'éducateur** pour lui confier leur enfant.

Les parents sont responsables de leur enfant en dehors des horaires du cours.

2 – Inscription

Le paiement doit se faire à l'inscription (si par chèque, libellé au nom de l'ALR section Roller). Un paiement en plusieurs échéances est possible (**3 maximum**), mais la totalité des chèques devra être remise au moment de l'inscription.

Certificat médical : Si vous avez un certificat médical de moins de trois ans, il vous suffira de répondre à un questionnaire de santé. Dans les autres cas, un certificat médical récent est obligatoire.

Tout dossier incomplet deux semaines après le début des cours entraînera la non prise en charge de l'adhérent pour les prochains cours, jusqu'à régularisation de l'inscription, celui-ci n'étant pas assuré (la licence comprend une assurance qui couvre les accidents physiques et matériels liés à la pratique du roller).

3 – Tenue

Nous vous rappelons que **les protections individuelles** (casque, protège-coudes, genoux et poignets) sont **obligatoires pour l'ensemble des adhérents**.

Venir en tenue de sport avec ses rollers et protections (non fournis).

Il est vivement conseillé d'amener une bouteille d'eau, d'attacher les cheveux, et de ne porter ni bijoux ni montre.

4 – Discipline

Notre association et notre club ont une mission d'éducation et de citoyenneté (développer le respect, l'entraide, la solidarité, etc.). Dans ce contexte, en cas de problème, une entrevue pourra avoir lieu avec les parents et des mesures pourront être prises par le club pour manquement grave ou répété à la discipline (allant jusqu'à l'exclusion sans contrepartie financière).

En cas d'absence prolongée, il est demandé de nous avertir.

Pour le bon déroulement des séances, il est demandé que les parents n'assistent pas aux entraînements (exceptionnellement, faire la demande à l'éducateur).

En cas d'absence de l'éducateur, de cours annulés, vous serez averti, dans la mesure du possible, par SMS ou par mail. Pensez à les consulter avant de venir... (Et notez les numéros des responsables de section pour avoir un contact en cas de problème inattendu).

Aucun enfant mineur ne peut quitter seul le lieu d'entraînement si les parents ou le représentant légal n'ont pas signé une autorisation (voir dossier d'inscription). Les parents doivent accompagner leur enfant jusqu'à la salle et se signaler à l'éducateur à l'arrivée et au départ.

Groupe :

(Complété par le club)

FICHE D'ADHÉSION 2026 – 2027

Conservée par le club

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Téléphone (fixe domicile) :

☐ J'accepte d'être ajouté.e au fil d'information WhatsApp de la section roller

(seul le Bureau peut envoyer des messages)

Mail* (important) :

** Une adresse mail est indispensable si vous voulez recevoir les informations utiles sur la vie du club (horaires, changements, absences, etc.).*

Si vous n'avez pas d'accès internet, merci de nous le signaler.

A COMPLÉTER PAR L'ADHÉRENT OU SON RESPONSABLE LÉGAL

☐ Dans quelle section avez-vous réglé l'adhésion familiale ALR de 10€ ?

☐ Je souhaite régler en 2 ou 3 fois ? (Mois de :)

☐ Je commande un ou plusieurs tee-shirts du club :

Taille et quantité : Montant : €

☐ J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur (fiche adhérent) et j'ai complété les autorisations au verso de cette fiche club

DOCUMENTS REMIS (CADRE RÉSERVÉ AU CLUB)

☐ L'imprimé FFRS complété et signé

☐ Photo d'identité (ou la télécharger sur my.rolskanet)

☐ Le certificat médical : (date) / / ou ☐ Le questionnaire médical

☐ La cotisation d'un montant de €

☐ Commande tee shirt : €

Chèque € / Espèces : € / ANCV : € / Coupons sport €

AUTORISATIONS - Patineur mineur ET patineur majeur

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
(parent de l'enfant) accepte les
conditions ci-dessous, qui sont inhérentes à l'inscription à l'activité de notre club de roller :

1) RESPONSABILITÉ : J'ai bien pris en compte que la responsabilité des enfants et jeunes n'est opérante qu'au moment où ils sont entrés dans la salle et que le parent ou responsable du patineur s'est assuré de la présence de l'éducateur pour confier leur enfant.

2) RÈGLEMENT INTÉRIEUR : J'atteste avoir lu le règlement intérieur, et m'engage à le respecter. Ou, le cas échéant, l'avoir fait lire à mon enfant et m'engage à le lui expliquer et le lui faire respecter.

3) IMAGE : La participation aux activités du club entraîne l'autorisation que l'image du pratiquant, même mineur, puisse être éditée sur internet, dans le cadre de la pratique du roller, au sein d'un groupe de pratiquant, pour illustrer les activités du club : site internet de l'amicale laïque, journaux, etc...)

Refus du droit à l'image ☐

4) SANTÉ : Les responsables des entraînements pourront prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale, en cas d'hospitalisation, et donne l'autorisation d'une intervention chirurgicale avec anesthésie générale suivant les décisions des médecins et chirurgiens de l'hôpital. Dans ce cas, le club s'engage à prévenir au plus tôt les parents, au(x) numéro(s) qui nous ont été communiqué(s).

En cas d'allergie, de problème de santé particulier, de traitement particulier ou de précautions à prendre en cas d'administration de soins médicaux, je le précise sur cette feuille.

Fait à

Le.....

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal

Les informations contenues dans cette fiche sont susceptibles d'être informatisées. Conformément aux lois relatives à l'informatique et aux libertés, le signataire dispose d'un droit d'accès et de rectification sur ce fichier pour ce qui le concerne (contacter les responsables de section). Ces informations ne pourront en aucun cas être communiquées sans l'accord de l'adhérent, hors des responsables de la section roller, de l'Amicale Laïque de Redon et de l'UFOLEP, qui est l'assureur notre activité.

AUTORISATION DE SORTIE pour les adhérents mineurs

Je soussigné(e), Madame, Monsieur
parent de l'enfant
autorise mon enfant mineur à quitter seul le gymnase dès la fin de la séance.

OUI

NON

(Barrer la mention inutile et/ou entourer la réponse utile)

Si vous entourez NON, votre enfant devra IMPÉRATIVEMENT attendre DANS le gymnase l'arrivée de la personne responsable (et non dans le hall ou sur le parking)



Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

Photo

Nom du club :

Nom d'usage du licencié(e) : Nom de naissance :

Prénom : Nationalité : Civilité : ☐ H ☐ F

Date de naissance :/...../..... Lieu de Naissance (ville et dép) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email **obligatoire pour recevoir la licence** :**SI MINEUR** : Nom et prénom du représentant légal 1 :

Tél Tuteur 1 : Mail Tuteur 1 :

SI MINEUR : Nom et prénom du représentant légal 2 :

Tél Tuteur 2 : Mail Tuteur 2 :

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

☐ Obtention (1^{ère} demande) ☐ Renouvellement de licence N° :**Type de pratique** ☐ Compétition ☐ Loisir ☐ Non pratiquant **Parasport :** Oui Non**Fonctions** ☐ Officiel de match ☐ Encadrant sportif ☐ Dirigeant ☐ Encadrant ☐ Officiel de compétition**Discipline(s) pratiquée(s)**

Notice téléchargeable, informations et souscription en ligne depuis www.ffroller-skateboard.com : menu > Gérer mon club > Assurance, et dans l'espace licencié My.Rolskanet

☐ Artistique ☐ Roller Derby ☐ Roller Hockey ☐ Randonnée ☐ Skateboard ☐ Descente ☐ Trotinette☐ Course ☐ Roller Freestyle ☐ Inline Freestyle ☐ option skatecross ☐ Roller Soccer ☐ Rink Hockey☐ Mountainboard**ASSURANCES**

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, 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. Aussi, je choisis :

☐ **D'adhérer à la garantie de base du contrat collectif Individuelle Accident** (prime : 1.45 € licence pratiquant / 0.67 € licence non pratiquant)

En cas de souscription à la garantie de base, 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>

☐ **De ne pas souscrire à la garantie Individuelle Accident. Par cette option, je renonce** à toute indemnisation relative au contrat d'assurance Individuelle Accident proposé lors de ma souscription à la licence, en cas d'accident corporel dont je pourrais être victime. Nous vous informons également de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.

DROIT À L'IMAGE joindre une photo ou la télécharger sur My.Rolskanet

Je soussigné(e)....., ☐ autorise, ☐ n'autorise pas le club, la fédération ou ses ligues/comités départementaux, à utiliser sur ses supports de communication, la photo d'identité insérée sur ma 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.



Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

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

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 216/679 du 27 juillet 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.

Le club et l'adhérent sont informés que l'activation de la licence prendra effet après saisie des mentions obligatoires du présent formulaire dans la base de données Rolskanet.

☐ Je ne donne pas mon consentement pour qu'un compte Ma Petite Sponso soit automatiquement créé à la prise de ma licence FFRS.

Fait à, le

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



Le présent formulaire est impérativement rempli par le bénéficiaire de la licence ou son représentant légal si mineur. Toutes les mentions sont obligatoires. Le club s'engage à conserver une copie au format papier ou numérique.

Nom du club :

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

Certificat médical pour une 1^{ère} licence compétition ou un renouvellement de licence compétition après 3 années consécutives

- **datant de moins d'un an** au jour de la saisie de la licence
- **obligatoire** pour une licence **pratiquant** compétition

Je soussigné, Dr Date de l'examen

certifie que Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports ci-dessous :
roller / skateboard / trottinette

☐ en compétition ☐ en tant qu'officiel de compétition

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 pratiquant** 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 de représentant 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
- **obligatoire** pour un **simple surclassement**

Je soussigné, Dr Date de l'examen

certifie que Signature et cachet :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du ou des sports suivants : roller / skateboard / trottinette

☐ en loisir ☐ en compétition ☐ en tant qu'arbitre/juge

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie de compétition immédiatement supérieure (à rayer si ce n'est pas le cas)

Autorisation parentale de simple surclassement

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

Le Signature :

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT 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.		

ATTESTATION PARENTALE QUESTIONNAIRE DE SANTE DU SPORTIF MINEUR



Dans le cadre de la prise ou du renouvellement de la licence FFRoller et Skateboard et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFRoller et Skateboard,

Je, soussigné(e)

en ma qualité de représentant légal de

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « [QS-Sport](#) » et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date :

Signature du représentant légal :