



ROLLER CLUB MARTINIQUE

SÉANCE D'ESSAI

Le Roller Club de Martinique vous souhaite la bienvenue.

IDENTIFICATION

Nom Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal Ville

Tél. fixe

Tél. portable

Email

ACTIVITÉ

Initiation enfant

Initiation adulte - perfectionnement

SÉANCE D'ESSAI

Le ____ / ____ / ____

Une séance d'essai gratuite est accordée aux participants. Suite à l'essai gratuite pensez toutefois à vous renseigner sur les modalités d'inscription de l'Association Roller Club Martinique.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) _____
autorise mon enfant nommé ci-dessus à pratiquer dans le cadre de séance d'essais au sein de l'Association Roller Club Martinique.

A _____ le ____ / ____ / ____

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »
(du tuteur légal dans le cas d'un mineur)

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné (e) _____

déclare dégager l'Association Roller Club Martinique de toutes responsabilités en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu durant les séances de roller.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'existence du règlement intérieur relatif au Club et aux consignes de sécurité d'usage durant l'activité choisie. Je m'engage à respecter ces règles.

A _____ le ____ / ____ / ____

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »
(du tuteur légal dans le cas d'un mineur)

ROLLER CLUB DE MARTINIQUE Affilié à la Fédération Française de Roller Skating

Association 1901 (N° 9721004291) Siret : 434 675 369 00012 APE : 927C - AGREMENT DDJSM n° 972-2002-395

Siège : 10 rue des Moracées- Rés La Pirogue - 97233 SCHOELCHER - **Spot d'entraînement** : Ecole Aristide Maugée 97200 FDF
0696 95 66 77 - 0696 41 13 61 - Email : rollerclubmartinique@yahoo.fr