



DOSSIER INSCRIPTION

Saison 2022-2023

- 1- Dossier d'inscription
- 2- Tarifs
- 3- Certificat médical ou attestation sur l'honneur : principes
 - a. Renouvellement d'une licence d'un adhérent majeur
 - b. Renouvellement ou prise d'une licence d'un adhérent mineur
 - c. Renouvellement ou prise d'une licence d'un adhérent mineur avec demande de sur-classement
 - d. Validité des certificats médicaux des adhérents majeurs, saison N-1

Merci de privilégier votre inscription directement sur le site des Corsaires de Paris XIII :

Les Corsaires de Paris - site web du club de Roller Hockey de ...

<https://www.corsaires-paris.fr>

1 - Dossier d'inscription



APSR XIII LES CORSAIRES DE PARIS

N° d'affiliation FFRS : **11075059**

M Mme Nom du licencié: Prénom :
Date de naissance : / / Nationalité : Profession :
Adresse : Code postal : Ville :
Tél : portable :
Email (obligatoire, lisible)

photo par
email au
format jpg à
l'adresse du
club

ENVOYER VOTRE PHOTO PAR EMAIL avec nom+prénom

- Création
- Renouvellement licence n° : **Renouvellement avec sur-classement n° :** (cf 3-a)
- Compétition Loisir Dirigeant (un dirigeant peut cocher aussi la case loisir ou compétition)

Discipline principale : **Roller Hockey** **Catégorie :** **Équipe / Niveau :**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur 2022-2023 disponible sur simple demande ou sur <http://www.corsaires-paris.fr>, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et une licence FFRS

Date et signature du licencié : **si mineur Nom et signature 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 Rol'skanet. 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 établir moi-même les 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

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

2 - Tarifs saison 2022-2023

Catégorie	1ère Inscription	2ème inscription d'une même famille	3ème inscription d'une même famille
Compétition années 2011 et plus. (U13 à séniors)	300 €	260 €	200 €
Compétition années 2012 et moins	260 €	240 €	
École de Roller hockey débutants < 10ans	150 €		
Loisirs Roller Hockey adultes	275 €	255 €	235 €
Licence dirigeant	37.18 €		
Frais de mutation	16 €		

RIB des corsaires Paris13

Libellé du bénéficiaire

LES CORSAIRES

Nom du bénéficiaire

APSR13

Banque du bénéficiaire

CREDIT MUTUEL/STRASBOURG

IBAN/BBAN

FR7610278060430002027604113

BIC

CMCIFR2A

Nb : la saisie de l'adhésion et de la licence est faite à réception du règlement

Les corsaires de Paris XIII chez Stéphane GIOUX - 135 bd Auriol 75013 Paris

Président François Cortey-Dumont 06.07.82.17.22.79 lescorsairesdeparis13@gmail.com

N° d'affiliation à la Fédération Française de Roller Skating : 11075059 APSR PARIS XIII, N° d'agrément Jeunesse et sport :75S8807

3- Certificat médical ou attestation sur l'honneur

Principes :

Pour permettre la prise ou le renouvellement de licence, un **certificat médical ou une attestation sur l'honneur** doit être remis avec le dossier d'inscription.

Le renouvellement d'une licence s'entend, au sein d'une même fédération, comme la délivrance d'une nouvelle licence, **sans discontinuité dans le temps** avec la précédente.

Adhérent	Prise de licence année N	Renouvellement Année N+1	Renouvellement Année N+2	Renouvellement Année N+3	...	Surclassement
Majeur *	3-a Certificat Médical	3-b Attestation sur l'honneur	3-b Attestation sur l'honneur	3-a Certificat Médical		
Mineur**	3-c Attestation sur l'honneur	3-c Attestation sur l'honneur	3-c Attestation sur l'honneur	3-c Attestation sur l'honneur		
surclassement	+ 3-d Certificat Médical	+ 3-d Certificat Médical	+ 3-d Certificat médical	+ 3-d Certificat médical		3-d Certificat Médical

* pour un majeur La présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication est exigée tous les trois ans, pour une 1^{ère} inscription le certificat médical est obligatoire (3-a). En dessous des 3 ans une attestation sur l'honneur peut suffire dans les conditions décrites ci-dessous.

** pour un mineur la présentation d'une attestation sur l'honneur suffit **SAUF dans le cadre d'un sur-classement ou le certificat médical est obligatoire** (3-c et 3-d) ; en cas de renouvellement de licence prévoir un sur-classement.

3-a : Prise d'une licence d'un adhérent majeur ou renouvellement en année 3

Pour permettre la validation de votre licence fournir un certificat médical en mode PDF :

- En pièce jointe pdf
- A l'adresse : lescorsairesdeparis13@gmail.com

3-b : Renouvellement de licence d'un adhérent Majeur :

Remplir le « QS » sport + attestation sur l'honneur : (en ligne : [hAttestation QS sport](#))

Complétez ce questionnaire de santé (vos données restent confidentielles et ne sont pas recueillies)

À ce jour, 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="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
À ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
À ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Durant les 12 derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Durant les 12 derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Durant les 12 derniers mois, 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="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Durant les 12 derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Vous avez répondu **Non** à l'ensemble des questions.

Vous n'avez pas besoin d'un certificat médical pour la discipline sportive que vous envisagez de pratiquer

Vous pouvez obtenir une attestation indiquant que vous avez bien complété ce questionnaire.

Vous aurez besoin de moins de 2 minutes pour compléter les informations nécessaires à cette attestation. Voulez-vous télécharger cette attestation ? oui / non

ATTESTATION sur L'HONNEUR

(à imprimer et à fournir au club en fichier pdf joint à l'inscription)

Je soussigné :

.....

atteste sur l'honneur avoir complété le questionnaire de santé QS-SPORT relatif au renouvellement de licence de la Fédération Française de Roller Sport.

Lors de ce questionnaire j'ai répondu « Non » à l'ensemble des questions, ce qui me dispense d'avoir à présenter un certificat médical pour la pratique sportive du roller hockey.

J'atteste par ailleurs que la pratique du roller hockey ne fait pas partie des disciplines à contraintes particulières.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date et signature du sportif.

Transmettre votre attestation

3-c : Renouvellement ou prise de licence d'un adhérent : Mineur

4.a compléter avec son enfant le questionnaire ci-dessous : (en ligne [hAttestation QS sport](#))

Étape 1/4 Depuis l'année dernière :

Es-tu allé à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu été opéré ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Étape 2/4 Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :

Te sens-tu très fatigué ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Étape 3/4 Aujourd'hui :

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Étape 4/4 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="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Êtes-vous inquiet pour le poids de votre enfant ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
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="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Vous avez répondu **Non** à l'ensemble des questions.

Vous n'avez pas besoin d'un certificat médical pour la discipline sportive que vous envisagez de pratiquer

Vous pouvez obtenir une attestation indiquant que vous avez bien complété ce questionnaire.

Vous aurez besoin de moins de 2 minutes pour compléter les informations nécessaires à cette attestation.

Voulez-vous télécharger cette attestation ? oui / non

ATTESTATION sur L'HONNEUR

(à imprimer et à fournir au club en fichier pdf joint à l'inscription)

Je soussigné :

.....

Responsable légal de :

.....

Atteste sur l'honneur que nous avons complété ensemble le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur fixé par l'annexe II-23 de l'article A231-3 du code du sport.

Lors de ce questionnaire, nous avons répondu "Non" à l'ensemble des questions, ce qui nous dispense d'avoir à présenter un certificat médical pour la pratique sportive envisagée.

J'atteste par ailleurs que la pratique envisagée ne fait pas partie des disciplines à contraintes particulières.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date et signature du représentant légal

Transmettre votre attestation

3-d : Renouvellement ou prise de licence d'un adhérent Mineur avec demande de sur-classement

Pour toute demande de sur-classement sont obligatoires :

- Autorisation des parents ou représentant légal
- Présentation d'un certificat médical de moins de 6 mois précisant « l'aptitude à pratiquer le Roller hockey en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure »

Autorisation parentale de simple sur-classement pour un licencié mineur

Je soussigné, père mère tuteur légal , Mr Mme _____

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 :

Certificat médical

Je soussigné, Dr Date de l'examen

Certifie que

ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller hockey en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Signature et cachet du médecin :

3-e : Validité des certificats médicaux des adhérents majeurs, saison N-1

Code Adhérent	Nom	Prénom	Date expiration
114232	BARBE	Florian	31/08/2023
86683	BERNARD	Christine	31/08/2023
17614	BERTIN	Mathieu	31/08/2023
148283	BERTSCH	Remi	31/08/2024
130174	BICHON	Paul	31/08/2024
264131	BISSAUGE	Frederic	31/08/2024
282170	BOCCANFUSO	Raphael	31/08/2024
349754	BRAT	Jean-Baptiste	31/08/2023
451314	BROOKS	Cameron	31/08/2024
147796	BUDIARTHA	Lys	31/08/2024
145645	CAMPELLO-TOON	Nicholas	31/08/2024
89408	CARDON	Vincent	31/08/2024
500028	CHAMPEROUX	Maxxime	31/08/2024
500022	CHAMPEROUXX	Mattia	31/08/2024
309727	CHAU	Valery	31/08/2024
279133	CHHUOR	Arnaud	31/08/2024
164380	CLOAREC	Guillaume	31/08/2024
441085	COMPAGNON	Gilles	31/08/2024
167800	CORNET	Aurelien	31/08/2023
444104	CORTEY-DUMONT	Francois	31/08/2024
12197	CRETENAND	Benjamin	31/08/2023
504808	DAVILA	Juan	31/08/2024
266798	DE MARZI	Ludovic	31/08/2022
358724	DE MOLLIENS	Stephane	31/08/2024
65291	DELAGE	Eliott	31/08/2022
104939	DESCOURS	Guillaume	31/08/2023
172378	DESSAGNE	Olivier	31/08/2024
338451	DIKONGUE	Fabien	31/08/2024
127734	DONAS	Jeremy	31/08/2023
486107	DORE	Gaelle	31/08/2024
166004	DUBRET	Joseph	31/08/2022
164851	DUBRET	Benjamin	31/08/2024
181823	DUBUS	Aurelien	31/08/2024
460314	DUCHESNE	Quentin	31/08/2022
226332	DURAND	Evald	31/08/2023
22289	FAFOURNOUX	Kevin	31/08/2023
291156	FALLOT	Charles	31/08/2023
83898	FAURE	Romain	31/08/2022
262238	FERREIRA	Baptiste	31/08/2023
504821	FRANCOIS	Johan	31/08/2024
228952	GAL	Mathias	31/08/2024
348058	GEY	Francois	31/08/2024

48264	GIOUX	Stephane	31/08/2024
274813	GLAZMAN	Leonard	31/08/2023
225525	GLICK	Adrian	31/08/2023
358860	GORTARI	Antu Nehuen	31/08/2023
178790	GOSSELIN	Alexis	31/08/2023
342501	GRAF	Jerome	31/08/2024
462156	GUILLAUME	Charles	31/08/2024
165595	HERAUT	Maxime	31/08/2023
202315	HOTTLET	Romain	31/08/2024
479005	JEGO	Lucie	31/08/2023
341330	JOLY	Raphael	31/08/2023
229278	JOLY	Clement	31/08/2024
179141	JOUHAM	Thomas	31/08/2024
39974	JULLIEN	Virgil	31/08/2023
458909	KALT	Arthur	31/08/2023
66242	KAPACEE	Milan	31/08/2023
178068	LABORDA	Joaquin	31/08/2024
302156	LALANNE	Alice	31/08/2023
154839	LEMAIGRE-VOREAUX	Clarisse	31/08/2024
247827	LEPOUTRE	Maxime	31/08/2024
254651	LESNE	Raoul	31/08/2024
31038	LESTABLE	Remy	31/08/2023
78506	LETANG	Arnaud	31/08/2022
451063	LIMA	Adilson	31/08/2024
500337	LOCHOUARN	Dwinenn	31/08/2024
353965	LUNAUD	Guillaume	31/08/2023
60660	MAGNE	Aleksis	31/08/2023
92020	MAILHARROU	Camille	31/08/2023
343992	MARTINS-CAMPINA	Bertrand	31/08/2024
86430	MERCIER	Charles	31/08/2023
173033	MESSAGER	Julien	31/08/2023
443846	MILED	Sacha	31/08/2024
336505	MITROVIC	Goran	31/08/2024
50140	MONTELET	Joaquim	31/08/2024
261629	MONTEUX	Jules	31/08/2023
125951	MOUSSET	Lucas	31/08/2023
160974	MOUSSET	Benoit	31/08/2023
498037	MUGUET	Charly	31/08/2024
10395	NAGEOTTE	Vincent	31/08/2023
50239	NUSSBAUM	Camille	31/08/2024
195200	PAILHON	Guillaume	31/08/2024
232820	PARODI	Clementine	31/08/2023
201906	PELLE	Alexis	31/08/2022
512140	PELVOIZIN	Antoine	31/08/2024
32762	PENGLOAN	Alexandre	31/08/2024
303313	PERROT	Laurent	31/08/2023

Les corsaires de Paris XIII chez Stéphane GIOUX - 135 bd Auriol 75013 Paris

Président François Cortey-Dumont 06.07.82.17.22.79 lescorsairesdeparis13@gmail.com

N° d'affiliation à la Fédération Française de Roller Skating : 11075059 APSR PARIS XIII, N° d'agrément Jeunesse et sport : 75S8807

508280	PETERSON	Théodore	31/08/2024
49212	PETIT	Martin	31/08/2023
49255	PETIT	Germain	31/08/2023
145297	PETITFILS	Brice	31/08/2024
235864	PEYRE	Benjamin	31/08/2024
377762	PICHARD	Teddy	31/08/2024
148348	PILLOT	David	31/08/2023
47446	PINET	Thomas	31/08/2024
84533	PINTO	Alfonso	31/08/2024
502677	PINTO	Giuseppe Carlo	31/08/2024
73638	PLUOT	Raphael	31/08/2024
98931	PROTEAU	Adrien	31/08/2023
218919	RADOLANIRINA	Clement	31/08/2022
114373	RAYNAL	Simon	31/08/2022
146468	REGNAULT	Henri	31/08/2023
170024	REIGNER	Benjamin	31/08/2024
317719	RODIONOV	Artem	31/08/2024
118468	RONDOT	Leo	31/08/2022
281444	ROUSSEAU	Quentin	31/08/2024
190979	ROYER	Alexis	31/08/2023
498040	SAUGEZ	Charles	31/08/2024
226204	SAUVALLE	Julien	31/08/2024
226241	SAUVALLE	Cecile	31/08/2024
181474	SEDRAN	Lucas	31/08/2022
65108	SILVESTRO	Vincent	31/08/2023
406058	SIOHAN	Fabienne	31/08/2024
441941	SOUQUET	Benoît	31/08/2024
265962	SUTTON	Thomas	31/08/2024
236955	TERMINI	Maxime	31/08/2024
164710	TETAR	Francois	31/08/2023
279428	TROCMET	Oscar	31/08/2022
460509	VANDORMAEL	Hadrien	31/08/2024
348052	VIAL	Francois	31/08/2023
217981	VIGNEAU	Paul	31/08/2023
485293	VIGNEUX	Gerard	31/08/2024
517151	WEILL	Ruben	31/08/2024