

M  Mme  Melle Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

N° de licence (**en cas de renouvellement et/ou transfert**) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél portable : ..... Tél fixe : ..... (**1 numéro obligatoire pour la saisie de licence. Téléphone d'un parent ou représentant légal obligatoire pour les mineurs**)

Email ..... (**obligatoire pour la saisie de licence. Email d'un parent ou représentant légal obligatoire pour les mineurs**)

Initiation enfant (-12ans) 55€       Etudiant 75€       Adulte 85€       Mi saison (à partir du 15 mars) 55€

**Discipline principale (cocher une et une seule discipline) :**       Randonnée       Roller Freestyle

**Autorisation parentale ou représentant légal (obligatoire pour les mineurs) :**

Je soussigné(e) ....., autorise mon fils/ma fille .....  
à pratiquer le roller au sein du club et à participer aux activités proposées par l'AGFC pour la saison 2016/2017

Fait le : ..... à ..... Signature :

**Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur joint au bulletin d'adhésion.**

**Droit à l'image.** Sauf refus écrit accompagné d'une photo, l'AGFC se donne le droit d'utiliser et publier sur différents supports les photos où vous figurés.

**Pièces à joindre** (Merci de fournir votre dossier complet. Tout dossier incomplet ne pourra être traité)

- Certificat médical ci-joint complété par votre médecin
- Copie du certificat de scolarité pour les étudiants
- Copie de la licence pour les transferts
- Règlement

**Alliance Glisse de Franche-Comté  
à l'ASEP 22 rue Rézal 25000 BESANCON  
[alliance.glisse@gmail.com](mailto:alliance.glisse@gmail.com)**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, accepte le règlement intérieur et demande l'adhésion au club compris licence FFRS**

Fait le : ..... à ..... Signature :