

Ligue régionale : _____ Date : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
Coût : _____ Courriel de contact : _____

CHOIX DE LA FORMATION

BIF : Roller - Skateboard - Trotinette
BEF1 : Artistique - Course - Derby - Freestyle - Rink Hockey - Roller Hockey

IDENTITE

NOM : _____ Sexe : Madame - Monsieur
Prénom(s) : _____ Code Postal : _____
Date naissance : ____ / ____ / ____ Ville de naissance (Département) : _____
Tel. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Courriel : _____ @ _____

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION FEDERALE

Exigences préalables  Joindre la copie de votre licence pratiquant en cours de validité

Je suis licencié pratiquant FFRS - N° de licence : _____ Nom du club : _____
Sportif de Haut Niveau inscrit sur liste ministérielle - Liste (Elite, Senior, Jeune) : _____
Je serai âgé d'au moins 16 ans au cours de cette saison

Epreuve BIF/ BEF1 acquises antérieurement  Joindre l'attestation de réussite de chaque UC

UC1 Pédagogie - UC2 Culture fédérale
UC3 Niveau de pratique : **Roller** roue Bleue Rouge ou Noire - **Skateboard** 2 EFS - **Mountainboard** Roue Or

DOCUMENTS A JOINDRE

Obligatoires

- Copie de la licence pratiquant FFRS de la saison en cours
- Règlement financier

Facultatifs  Joindre en fonction de votre situation

- Attestation des UC déjà acquises lors d'une session antérieure
- Une copie de vos autres diplômes sportifs
- Une attestation Athlète de Haut Niveau

Le contrat d'assurance FFRS vous couvre en responsabilité Civile. Vous reconnaissez avoir été informé des risques encourus par la pratique du Roller-Skateboard. L'organisme de formation attire votre attention sur l'intérêt de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre pratique peut vous exposer. Dans le cadre de la loi n° 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiées, toutes les données récoltées sur ce formulaire sont stockées et utilisées pour un usage strict à cette formation. Vous avez la possibilité d'accéder et obtenir des copies des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer une fois la formation achevée. **J'autorise la FFRS à me communiquer des offres (emploi, formation)**

SIGNATURES

Candidat

Je déclare sur l'honneur, avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation et des règles de pratique du roller ou skateboard en vigueur ; et que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables

Fait à : _____ Le : _____ Signature du candidat : _____

Par les parents ou responsable légal si le candidat est mineur

Je déclare sur l'honneur, que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables, et autorise mon enfant à être autonome sur le temps du déjeuner , et à rentrer seul après la journée de formation

Fait à : _____ Le : _____ Signature des parents : _____