

Section Roller Hockey



Club Omnisports des Ulis

4 avenue des Cévennes-91940 Les Ulis
01.69.07.93.70 c.o.ulis@orange.fr / www.c-o-ulis.fr

Photo obligatoire



Renseignements sur l'adhérent :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : M / F
Adresse : _____
Résidence : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Mail : _____

Autorisation Parentale – Obligatoire si adhérent mineur

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____ **Sexe :** M / F
Adresse : _____
Résidence : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Mail : _____

J'autorise mon enfant à pratiquer le Hockey sur Roller dans le cadre de la section Hockey sur Roller du C.O.Ulis affiliée à la Fédération Française de Roller Sport sous la référence 00948.

J'autorise également mon enfant à effectuer les déplacements vers les lieux de compétition dans les véhicules des parents bénévoles accompagnants.

Fait aux Ulis le _____ Signature :

Si déjà adhérent(e), précisez quelle section : _____

Votre entreprise est-elle susceptible d'aider le club omnisport ? OUI / NON

Seriez-vous prêt, ponctuellement, à aider la section bénévolement ? OUI / NON



**Section
Roller Hockey**
Club Omnisports des Ulis



Attestation d'information sur les assurances :

Je soussigné(e), _____, atteste avoir pris connaissance des garanties d'assurances liées à l'adhésion au C.O.Ulis. Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article 38 de loi n°84-610 du 16 juillet 1984, des possibilités de souscrire des formules de garanties complémentaires susceptibles de réparer les atteintes portées à mon intégrité physique. En particulier, je 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 FFRoller Sport disponible en suivant le lien ci-dessous :

<http://ffroller.fr/creer-mon-club/assurance/>

Fait aux Ulis Le _____ Signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :

Droit à l'image – barrer si refus :

Je soussigné(e), _____, autorise le C.O.Ulis à utiliser les images prises au cours de la saison à des fins exclusives de promotion de la section et à des fins non commerciales l'image de l'adhérent(e).

Cette autorisation est valable pour la publication par le club d'affiches et de présentations électroniques ainsi que sur le site internet du club et de la section.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison sportive en cours.

Fait aux Ulis Le _____ Signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :

Acceptation du règlement intérieur :

Je soussigné(e), _____, atteste avoir lu le règlement intérieur et vouloir l'appliquer tout au long de la saison lors des entraînements et des compétitions.

J'ai bien conscience des sanctions possibles en cas de non-respect du règlement.

Fait aux Ulis Le _____ Signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :



Section
Roller Hockey
Club Omnisports des Ulis



Certificat médical pour les majeurs

Cas N°1 : Pour toute demande de première licence, qu'elle soit pour une pratique de loisir ou en compétition, le certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique des sports de Roller, datant de moins d'un an, est obligatoire.

Certificat médical

Je soussigné(e), Dr _____

Date de l'examen : _____

certifie que _____

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du Roller Hockey

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge (un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir)

Signature et cachet du médecin,



Cas N°2 : Pour les majeurs déjà licenciés, le licencié doit vérifier la validité de son certificat médical sur son compte Rolskanet. Lorsque le certificat médical a moins de trois ans, le licencié devra remplir un auto-questionnaire – joint à la fin de ce dossier. Ce questionnaire ne doit pas nous être transmis, pour des questions de confidentialité, mais devra être conservé par le licencié.

Attestation :

Je soussigné(e), _____, déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 1 an à ce jour et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé (ci-joint : QS-SPORT).

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans l'article D231-1-5, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle du C.O.Ulis et de la FFRoller Sport ne pourra être recherchée.

Fait aux Ulis Le _____ Signature du licencié



Certificat médical pour les mineurs

Cas N°1 : Le certificat médical n'est pas obligatoire pour les mineurs. Le licencié devra remplir un auto-questionnaire – joint à la fin de ce dossier. Ce questionnaire ne doit pas nous être transmis, pour des questions de confidentialité, mais devra être conservé par le licencié.

Attestation :

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant _____ déclare que mon enfant a répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé (ci-joint).

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans l'article D231-1-5, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle du C.O.Ulis et de la FFRoller Sport ne pourra être recherchée.

Fait aux Ulis Le _____ Signature du responsable légal de l'enfant :

Cas N°2: Si le licencié a répondu OUI à une ou plusieurs questions, il devra consulter un médecin et demander un certificat médical. Au moment de la visite, il devra lui remettre le questionnaire rempli.

Cas N°3: Le licencié est amené à jouer en surclassement dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure. Il doit obligatoirement fournir un certificat médical indiquant que le surclassement est autorisé (pour le double-surclassement la procédure est différente et sera vue au cas par cas)

Certificat médical

Je soussigné(e), Dr _____

Date de l'examen : _____

certifie que _____

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du Roller Hockey

en loisir en compétition en tant qu'arbitre/juge (un arbitre peut aussi être compétiteur ou loisir)

- est apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (à rayer suivant le cas)

Signature et cachet du médecin,





**Section
Roller Hockey**
Club Omnisports des Ulis



Autorisation parentale de simple surclassement pour un licencié mineur :

Je soussigné(e), père mère tuteur légal , 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.

Fait aux Ulis Le _____ Signature du représentant légal :



Entraînements

Jours et horaires *

Catégorie U9, U11, U13 débutants (Né (e)s en 2012 et après)	Samedi 9h30 à 11h00 Lundi 18h00 à 20h00	Gymnase de Courdimanche
Catégories U15 et U17, né(e)s entre 2008 et 2011	Samedi 11h00 à 12h30 Lundi 18h00 à 20h00	Gymnase de Courdimanche
Catégorie U17, U20, loisirs & débutants seniors	Samedi 17h30 à 19h30 Jeudi 20h15 à 22h15	Gymnase de Courdimanche
Compétition - Régionale U17 & U20 confirmés (Après validation des coaches)	Mardi 21h00 à 23h00 Jeudi 20h15 à 22h15	Gymnase de Courdimanche

(*) Pour rappel : équipé et présent sur le terrain.

Reprise des entrainements le lundi 4 septembre 2023

Rendez-vous sur

le site : <http://www.blackwolves.fr/>

Facebook : <https://www.facebook.com/theblackwolves.lesulis/>

Instagram : [theblackwolves.lesulis](https://www.instagram.com/theblackwolves.lesulis/)

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à gérer votre adhésion au Club Omnisports des Ulis.

Ces données seront conservées pendant votre adhésion et seront détruit 5 ans après votre départ, La non-fourniture de ces données peut avoir pour conséquence l'impossibilité de conclure ou exécuter votre adhésion.

Vous disposez du droit de demander l'accès à vos données à caractère personnel et la rectification des données inexacts. Vous pouvez demander l'effacement des données et la limitation du traitement, dans les limites prévues par la législation applicable. Vous disposez du droit à la portabilité des données à caractère personnel que vous avez fournies au Club Omnisports des Ulis, dans les conditions prévues par la législation applicable. Vous disposez également du droit de définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication après votre décès de vos données à caractère personnel traitées par le club, conformément aux dispositions législatives et réglementaires applicables.

Vous pouvez exercer les droits dont vous disposez en écrivant à l'adresse : c.o.ulis@orange.fr »



Section
Roller Hockey
Club Omnisports des Ulis



Tarif des cotisations annuelles (Incluant la licence FFRS) SAISON 2022/2023

Tarif des cotisations annuelles (Incluant la licence FFRS et l'adhésion au C.O.U.)		
Catégories U9 à U15, né(e)s entre 2010 et après	150 €	
U17, U19, Séniors loisirs et compétition (2009 et avant)	180 €	
Participation à la vie de la section (en chèque pour les majeurs, sera récupéré dès que la participation du licencié aura été validée lors d'un évènement)	50€	
	Montant Total	

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

- >Le présent dossier incluant la photo d'identité (obligatoire)
- >Le certificat médical ou l'attestation de réponse au questionnaire de santé
- >**Le paiement intégral** (Possibilité de paiement 2 ou 3 fois, en joignant les chèques et les indications sur les dates d'encaissement souhaitées)
- >L'ensemble du dossier d'inscription complet pourra donc être envoyé :

1/ jusqu'au 30 Août à l'adresse :

COU section Roller Hockey chez Pierrette FILLION 70 rue de Courdimanche
91940 Les Ulis

2/ à partir du 2 septembre :

- Au forum des associations des Ulis le samedi 2 septembre de 9h30 à 17h Place du Marché
- Lors des premières semaines d'entraînement, jusqu'à fin septembre, selon les places disponibles.

Règlement par chèque à l'ordre de : COU Section Roller hockey

NOTES IMPORTANTES

Pour les ré inscription, merci de vérifier sur votre espace licencié la date du certificat médical :

Se connecter sur <https://my.rolskanet.fr/licences>

En bas à droite du cadre de la licence 2022, cliquer sur « afficher plus »

Dans le cadre à droite, cherchez la mention « Expire fin de saison : »

Si la licence expire en fin de saison 2022 – 2023, merci de fournir un nouveau certificat médical.

Pour les inscriptions jeunesses : **Dans le cas d'un simple surclassement, un certificat médical datant de moins d'un an et mentionnant le simple surclassement devra être fourni ;**

Pour les dossiers transmis par courrier, merci d'envoyer en parallèle un mail de confirmation à l'adresse president.blackwolves@gmail.com pour vérification de votre adresse e-mail.



Section Roller Hockey

Club Omnisports des Ulis



Qu'est-ce que l'Omnisports ?

C'est une manière de penser, regarder et pratiquer le sport de la compétition au loisir, du bien-être à la santé

Le Club Omnisports des Ulis

Le Club Omnisports des Ulis regroupe 28 sections sportives sur le territoire des Ulis.

Cette entité centralisatrice permet aux différentes sections, dont la nôtre, de fonctionner plus simplement :

- Aide à la gestion administrative, à la trésorerie, à la communication, ...,
- Simplification des relations avec les différents services de la Mairie (gestion des équipements, service des sports, ...),
- Aide à la recherche de financements externes afin de maintenir les budgets,
- Mutualisation des bonnes pratiques entre les sections afin d'être plus efficace et de rationaliser les coûts.

Cette approche permet de décharger le bureau de la section de nombreuses tâches administratives et de permettre de se focaliser sur la gestion sportive et les activités proposées aux adhérents.

REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB OMNISPORTS DES ULIS

- 1- L'adhésion au Club Omnisports des Ulis implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultables au club et sur son site internet. Elle implique des droits et des devoirs.
- 2- L'adhésion n'est effective qu'après avoir répondu aux obligations de présentation d'un certificat médical de non contre-indication suivant les critères du code du sport ou les directives fédérales de la discipline concernée.
- 3- L'adhésion n'est effective qu'après règlement d'une adhésion annuelle au club, d'une cotisation annuelle à la section et éventuellement d'une cotisation fédérale. Il sera délivré une carte d'adhérent nominative donnant droit à candidature à toutes les instances représentative du club conformément aux statuts.
- 4- Chaque adhérent sera représenté au comité directeur par son président de section ou un de ses représentants suivant les statuts de club.
- 5- L'absence non justifiée de participation au Comité Directeur entrainera une amende forfaitaire progressive de 30, 50, 100 euros.
- 6- Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale.
- 7- La responsabilité du club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition et pour la seule durée, de l'entraînement ou de la compétition.
- 8- L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours sera annoncée par voie d'affichage sur le lieu de l'entraînement ou par voie électronique.
- 9- Toute absence d'adhérent doit être signalée au responsable de la section. L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant fera l'objet d'une information aux parents ou à son représentant légal.
- 10- Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement de la section. (art. 33 des statuts).
- 11- En cas d'urgence, les secours habilités seront alertés et prendront toutes décisions qu'ils jugeront nécessaires.
- 12- Le Club Omnisports des Ulis peut utiliser et diffuser les images concernant l'adhérent.
En application de la loi informatique et liberté, l'adhérent pourra exercer son droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression.

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) 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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.



**MINISTÈRE
DES SPORTS
ET DES JEUX OLYMPIQUES
ET PARALYMPIQUES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**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
CONTRAINTE PARTICULIÈRES**

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

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines):		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui:		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.