



# Rollver: le Roller Nancéien

## Adhésion

Pour adhérer à l'association, merci de nous fournir les informations suivantes:

Nom\*: \_\_\_\_\_  
Prénom\*: \_\_\_\_\_  
Adresse\*: \_\_\_\_\_  
Code postal\*: \_\_\_\_\_ Ville\*: \_\_\_\_\_  
Téléphone\* : \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_  
Contact en cas d'urgence, nom et tél : \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Né(e) le\* : \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

\* mentions obligatoires

Je joins à ce bulletin le règlement de la cotisation (10 euros) par :

- chèque (à l'ordre de l'association)
- espèces

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur.  
Je m'engage à le respecter.

le \_\_\_\_\_

Signature :

### Autorisation pour les mineurs, obligatoire :

Je soussigné, \_\_\_\_\_,  
représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise celui-ci à participer aux randonnées  
organisées par Rollver, dans la limite de validité de sa carte d'adhérent.

- J'autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant.
- Je n'autorise pas le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant.

le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : [contact@rollver.fr](mailto:contact@rollver.fr)