



**Roller Sports Club Toulonnais**  
13 rue Valérie 83000 Toulon  
Tél. 96 59 33 32 48- Email : [rsctoulon@gmail.com](mailto:rsctoulon@gmail.com)  
Site : [www.rsctoulon.com](http://www.rsctoulon.com)  
Numero de siret :  
500 848 205 000 18

## Stages Roller/Trottinette

### DU 08 au juillet 2019

Mme Mlle Mr NOM : ..... PRÉNOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....  
NATIONALITE .....  
ADRESSE :  
.....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
E-MAIL .....  
TÉLÉPHONE : .....  
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :  
Nom : .....  
Téléphone : .....  
MÉDECIN TRAITANT : Docteur ..... Tél. : .....

#### AUTORISATION PARENTALE :

A COMPLETER et SIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LE REPRESENTANT LEGAL

Je, soussigné : NOM ..... Prénom .....

Agissant en qualité de  père  mère  de tuteur légal, autoriser mon enfant à pratiquer le Roller Skating au sein de l'association RSCT, de participer aux stages multi-glisse que nous organisons.

-Déclare autoriser mon (mes) enfants(s) ou moi-même à participer aux activités sportives du club et les responsables à prendre les mesures nécessaire pour tout acte dévolu au club et en cas d'accident.

**\*PREVOIR REPAS DES ENFANTS POUR LE  
MIDI**

**CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE POUR LES  
NON LICENCIÉS**

du 08 au 12 juillet 2019

230 € (tarif licencié)

260 € (non licencié)

**Forfait journée**

50 €

**Montant total = ..... euros**

Je reconnais être informé (e) que le port du casque et des protections (poignets, genoux et coudes) est obligatoire pour les mineurs et qu'il est fortement recommandé pour les adultes.

Je joins au présent imprimé

- Mon règlement par chèque(s), à l'ordre du RSCT.
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du roller, ou trottinette datant de moins de 3 mois. (pour les non licenciés)
- **Le stage est ouvert à partir de 5 personnes.**

Fait à Toulon, le .....  
Signature de l'adulte ou du tuteur légal pour les mineurs,  
Précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"