

LETTRE DU BUREAU

En remplissant ce formulaire d'adhésion, vous devenez vous ou votre enfant adhérent de l'ABRA (A la Bonne Roulette Abraysienne), association visant à promouvoir et développer la glisse urbaine sur la région Orléanaise, et dynamiser la communauté en favorisant les rencontres et échanges entre riders.

En adhérant à l'association, votre enfant accède au Skatepark de Saint Jean de Braye lors des créneaux dédiés à l'association, bénéficie de réductions lors des événements organisés par l'association (compétitions, démonstrations, initiations, ...), et bien sûr il peut s'investir dans ces activités de développement s'il le souhaite, proposer des idées, monter des projets, etc...

L'association ABRA est affiliée à la Fédération Française Roller & Skateboard (FFRS). En adhérent à l'ABRA, vous souscrivez également (vous ou votre enfant) une licence à la FFRS. Information sur <https://ffroller-skateboard.fr/>

Le dossier est à compléter, signer et à transmettre aux responsables de l'association avec le règlement correspondant :

- Le jour des inscriptions : Samedi 14/09/2024 10:00 – 12:00
- Pendant les premiers cours

La confirmation de l'inscription est soumise à la validation du dossier, du règlement et des places disponibles lors des créneaux de l'ABRASchool.

Le dossier d'inscription comprend :

- Fichier « 2024-25-ABRA-Dossier-Inscription-Jeune.pdf »
 - ☐ 1 fiche de renseignement
 - ☐ 1 fiche « Droits, Devoirs et Autorisations »
 - ☐ 1 fiche d' « Autorisation parentale – fiche Urgence »
 - ☐ 1 fiche « commande T-SHIRTS et Goodies ABRA »
 - ☐ 1 fiche « récapitulatif et modes de paiement »
- Fichier « cerfa-10008-02.pdf »
 - ☐ 1 fiche sanitaire de liaison (pour les sorties réalisées par l'association)
- Fichier « FFRS-Demande-Licence-Club-2024-2025 »
 - ☐ 1 fiche « DEMANDE DE LICENCE CLUB SAISON 2024/2025 » de la FFRS
 - ☐ 1 fiche « SANTE » de la FFRS
- Fichier cerfa_15699-01.pdf
 - ☐ 1 « Questionnaire de santé » (à garder, utile pour compléter la fiche SANTE)

Les pièces à joindre avec le dossier :

- ☐ Photocopies des pages Vaccins du carnet de santé (pour les mineurs)
- ☐ Certificat médical (uniquement si besoin)
- ☐ 1 photo d'identité (peut être envoyé par mail à abra.glisse.urbaine@gmail.com) pour l'ABRA et FFRS

Une attestation d'adhésion vous sera transmise à la suite de votre adhésion pour valoir ce que de droit.

Vous y êtes presque. Les membres du Conseil d'Administration ainsi que les encadrants bénévoles vous souhaitent la bienvenue pour cette nouvelle saison.

Le bureau, Alexandra, Jérôme et Benjamin

RENSEIGNEMENTS

ADHÉRENT

Nom : Nom d'usage :
 Prénom : Nationalité : Civilité : ☐ H ☐ F
 Né le : à :
 Adresse :
 Ville : Code postal :
 Tél. : Email :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX (SI ADHÉRENT MINEUR)

Représentant légal 1

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Tél. : Email :

Représentant légal 2

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Tél. : Email :

☐ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et la souscription à une licence FFRS associée de l'adhérent désigné ci-dessus

PRATIQUE

☐ Obtention (1ère demande) ☐ Renouvellement de licence N° :

Type de pratique ☐ Loisir ☐ Compétition

Discipline :

☐ Skateboard

☐ Jeune Samedi 9:30 – 11:00

☐ Jeune Samedi 11:00 – 12:30

☐ Trotinette

☐ Jeune Mardi 18:00 – 19:15

☐ Jeune Mardi 19:15 – 20:30

☐ Roller

☐ Samedi 13:30 – 14:30

☐ Je souhaite m'inscrire à une deuxième discipline (indiquer [2] dans la case correspondante) : sous réserve des disponibilités après inscriptions des premières pratiques. Un supplément est demandé (voir fiche paiement)

DROITS, DEVOIRS ET AUTORISATIONS

CONSETEMENTS

- ☐ **Je suis conscient des dangers** que peuvent impliquer la pratique des sports de glisse urbaine et déclare prendre part à ces activités en connaissance de cause ou accepter que mon enfant y prenne part.
- ☐ **Je décharge l'association ABRA**, ainsi que les partenaires de cette dernière ayant collaboré ou apporté leur soutien de quelque manière que ce soit, de toute responsabilité et abandonne tout recours à leur encontre,
- En raison de toute blessure quel qu'en soit la nature, dont je pourrais être la victime en participant à des activités du club.
 - (Ou) en raison de toute blessure quel qu'en soit la nature, dont mon enfant pourrait être la victime en participant à des activités du club.

DROITS À L'IMAGE

L'association ABRA réalise des prises de vues photo et vidéo pendant ses événements (ABRASchool, Compétitions, Animations...) tout au long de l'année. Ces images et vidéos peuvent être utilisées dans les supports de communication de l'association, tels que :

- publications sur les comptes de l'association des réseaux Facebook, Instagram, du site web de l'association (<https://www.abraglisseeurbaine.fr/>)
 - transmissions à des médias ou institutions (principalement locaux : ex sites web de la mairie, la République du centre, ...)
 - supports de communication (type flyers, affiches, goodies (T-Shirts, casquettes...)
 - documents de communication (présentation type « Microsoft PowerPoint », document texte...)
 - photographies papiers
- ☐ **J'autorise** (ou) ☐ **Je n'autorise pas** l'ABRA à utiliser mon image ou celle de mon enfant dans les conditions ci-dessus. En cas de refus d'utilisation, l'ABRA mettra tout en œuvre pour ne pas utiliser une photographie où mon image ou celle de mon enfant apparaît en scène principale. Si néanmoins une image serait publiée, je m'engage à prévenir l'association qui enlèvera l'image dans la mesure de ses capacités et dans les meilleurs délais, et que je m'engage à ne pas poursuivre l'association.

PROTECTIONS DES DONNÉES PERSONNELLES

L'ABRA utilise des données personnelles de ses membres nécessaires au bon fonctionnement de l'ABRA. Les données sont issues du dossier d'inscription et d'informations liées aux pratiques et participations à des activités de l'association. Elles sont stockées au format papiers et numériques sur les outils numériques de l'association ainsi que de la fédération (voir fiche d'inscription de la FFRS). Ces données peuvent être stockées provisoirement sur les outils personnels des membres du CA pour des besoins d'éditions et modifications de documents ou supports numériques.

- ☐ **Je reconnais** avoir pris connaissance des droits d'accès, de limitation, de rectification et d'opposition dont je dispose sur mes données.
- ☐ **Je consens** à la collecte et au traitement de mes données dans les conditions décrite ci-dessus.
- ☐ **Je donne mon consentement à la réception, par voie électronique** de communications liées au fonctionnement de l'association (administration, information événement, activité...)
- ☐ Par **mail** via l'adresse abra.glisseeurbaine@gmail.com ☐ Par **Téléphone**
- ☐ Par **SMS** ☐ Par des groupes **WhatsApp**

Suivant les coordonnées fournies dans la section « Renseignements »

L'ABRA communique également régulièrement via son site Web : <https://www.abraglisseeurbaine.fr/>, son compte FaceBook : [abra.glisseeurbaine](https://www.abraglisseeurbaine.fr/) ou son compte Instagram : [abra.glisseeurbaine](https://www.abraglisseeurbaine.fr/)

- ☐ **Je déclare** que si j'ai moins de 18 ans, j'ai donné le présent dossier à l'un de mes parents ou à mon représentant légal et que le présent document porte la signature de ce parent ou du représentant légal.

Date et Signature de l'adhérent

Date et Signature du responsable

AUTORISATION PARENTALE – FICHE URGENCE

Je soussigné.e,

Représentant.e légal de

- ☐ **autorise** mon enfant à rentrer seul après les activités de l'association (tout au long de la saison)
- ☐ **autorise** mon enfant à rentrer seul exceptionnellement le à
- ☐ **n'autorise pas** mon enfant à rentrer seul après les activités de l'association. Je m'engage à ce qu'un représentant légal ou une personne ci-dessous désignée soit présente à l'heure de fin de l'activité.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant après son activité :

- ☐ Tout au long de l'année
- ☐ Ponctuellement le à

Prénom Nom	Téléphone
Prénom Nom	Téléphone
Prénom Nom	Téléphone

Personnes à contacter en cas d'urgence

Prénom Nom	Téléphone
Prénom Nom	Téléphone
Prénom Nom	Téléphone

☐ En cas d'accident ou de blessure nécessitant des soins médicaux d'urgence, j'autorise les responsables de l'ABRA à prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer la santé et le bien-être de mon enfant. Je comprends que chaque effort sera fait pour me contacter en cas d'urgence, et si cela s'avère impossible, les décisions médicales nécessaires seront prises par le personnel médical compétent.

☐ Je déclare que mon enfant souffre de (ou n'a pas) allergies connues et de toute condition médicale particulière. Les médicaments nécessaires et les instructions pertinentes seront transmis aux accompagnateurs au démarrage de l'activité

☐ Je consens également au transport de mon enfant dans des véhicules bénévoles fournis par l'Association Sportive pour les déplacements liés à l'activité. Je comprends que les conducteurs bénévoles seront des membres de l'Association dûment autorisés et responsables. Les conducteurs s'engagent à respecter toutes les lois de conduite en vigueur et à assurer la sécurité de mon enfant pendant le trajet.

Commentaires, informations complémentaires :

Fait à le

Signature du représentant

Cette attestation est fournie aux encadrants pour les accompagner lors des activités. Merci de fournir une mise à jour le cas échéant pendant l'année.

COMMANDES T-SHIRTS ET GOODIES ABRA – ABRASHOP

L'ABRA a ouvert via le partenaire SpreadShop un site de vente de T-SHIRTS et Goodies personnalisés. Vous pourrez y trouver différents produits et motifs à commander toute l'année. Le fournisseur s'occupe de tous de la commande à la livraison et à l'après-vente. L'association reçoit une petite commission. N'hésitez pas à y faire un tour régulièrement, nous ajoutons régulièrement des nouveautés :

L'ABRASHop : <https://abra-shop.myspreadshop.fr/>

Cette année, nous souhaitons innover en vous proposant des T-SHIRT, Hoodies, Casquettes... à des prix contenus et des produits de qualité, en faisant une commande groupée de produits et en les personnalisant à la maison, mais comme des pros (technique de thermocollage de vinyles). Après les inscriptions, nous ferons une commande groupée et réaliserons les transferts d'ici décembre.



Photo d'illustration non contractuelle

PRENOM NOM ADHERENT :

ENFANT	5/6	7/8	9/11	12/13	14/15	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
T-SHIRT	10,00€
HOODIE	20,00€

ADULTE	XS	S	M	L	XL	XXL	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
T-SHIRT FEMME	12,00€
T-SHIRT HOMME	12,00€
HOODIE FEMME	22,00€
HOODIE HOMME	22,00€

PRODUIT	QT	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Casquette (taille unique)	10,00€
Bob (taille unique)	10,00€
Tasse Mug	10,00€

NOMBRE DE PRODUITS COMMANDES :

PRIX TOTAL DE LA COMMANDE :€

RÉCAPITULATIF ET MODES DE PAIEMENT

Prénom NOM Adhérent :

Adhésion	AGE AU 31/12/2025	Coût Licence FFRS	Cotisation ABRA	Coût TOTAL Adhésion ABRA
Option 2 ^{ème} activité	Moins de 6 ans	16€	67€	83€
Commande Goodies	6 à 12 ans	26€	68€	94€
MONTANT TOTAL DÛ	13 ans et plus	47€	58€	105€
		Option 2 ^{ème} activité	+10€	

Modes de paiement

☐ Par **chèque(s)** (indiquer au dos du/des chèque(s) Prénom et NOM Adhérent, dates de dépôt souhaitées)

- | | | |
|---|--------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 chèque N° date |€ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> chèques (préciser les montants et dates de dépôts souhaités) | | |
| N° date |€ | <input type="checkbox"/> |
| N° date |€ | <input type="checkbox"/> |
| N° date |€ | <input type="checkbox"/> |

☐ En **espèce** d'un montant de€ ☐

☐ En **Carte Bancaire** d'un montant de€ ☐

☐ Par **virement** d'un montant de€ ☐

Indiquer **ADHESION PRENOM NOM ADHERENT** en référence du virement

IBAN : **FR76 1027 8374 8200 0111 0700 196 BIC : CMCIFR2A**

DOMICILIATION : **CM SAINT JEAN DE BRAYE – CHECY 20 RUE GEORGES DANTON 45800 ST JEAN DE BRAYE**

TITULAIRE : **A LA BONNE ROULETTE ABRAYSIENNE 122 RUE JEAN ZAY 45800 ST JEAN DE BRAYE**

☐ Par **Pass'Loisirs** d'un montant de€ ☐
Identification Coupon

☐ Par **Pass Sport** d'un montant de€ ☐
Identification Coupon

☐ Par **Chèque(s) ANCV Classic** d'un montant total de€ ☐
Identification Coupons

☐ Par **Chèque(s) ANCV Numérique** d'un montant total de€ ☐
Identification Coupons

☐ Par **Chèque(s) ANCV Coupon Sport** d'un montant total de€ ☐
Identification Coupons

TOTAL VERSEMENTS€ ☐

COMMENTAIRE ADHERENT

.....
.....

COMMENTAIRE TRESORERIE

.....
.....

Date et Signature de l'adhérent ou responsable

Date et Signature du trésorier