



Formulaire de demande de licence ou de renouvellement de licence

## FÉDÉRATION BELGE FRANCOPHONE DE PATINAGE

A.S.B.L. reconnue par le C.O.I.B., l'A.D.E.P.S. et la F.B.R.S.

Président : Joël Ogunade

Site web : [www.fedepatinage.be](http://www.fedepatinage.be)

Siège social et bureau : Place Marcel Broodthaers 8, boîte 5 – 1060 Bruxelles

Secrétariat : [secretariat@fedepatinage.be](mailto:secretariat@fedepatinage.be)

N° d'entr. : 0418.389.011 | Compte AXA n° IBAN BE70 7000 0543 0125 <sup>(1)</sup> | Contrat d'ass. Ethias n° 45.046.464

Discipline :  Inline Hockey  Artistique  Roller Derby  Roller Soccer  **Loisir**  **Course**  **Freestyle**  Skateboard  Autres <sup>(2)</sup>

Catégorie de licence <sup>(3)</sup>	<b>Patineur + 12 ans</b>	<b>Patineur - 12 ans</b>	Joueur Derby + 12 ans	Joueur Derby - 12 ans	Moniteur ADEPS	Arbitre / Juge	Non-patineur
	<b>A</b> <input type="checkbox"/>	<b>A'</b> <input type="checkbox"/>	<b>B</b> <input type="checkbox"/>	<b>B'</b> <input type="checkbox"/>	<b>C/A</b> <input type="checkbox"/> <b>C/B</b> <input type="checkbox"/>	<b>D/A</b> <input type="checkbox"/> <b>D/B</b> <input type="checkbox"/>	<b>E</b> <input type="checkbox"/>

### Nom, adresse et visa du club

Date de la demande :

Club : **Rouliroula**

Siège social : **Clos du Parnasse 12D – 1050 Bruxelles**

Prénom, nom et qualité du responsable : **Claude Radoux, administrateur**

Accepte l'affiliation du demandeur ci-dessous nommé. Pour accord, signature :

### INFORMATION CONCERNANT LE DEMANDEUR

N° de licence lors  
du renouvellement : .....

Nom et prénom : ..... M / F <sup>(4)</sup>

Adresse : ..... No : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Date et lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Le demandeur ou son représentant légal déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement d'ordre intérieur de la F.B.F.P.  
Le demandeur ou son représentant légal autorise les représentants officiels à prendre toute décision utile en cas d'urgence.  
Le demandeur ou son représentant légal autorise / n'autorise pas <sup>(4)</sup> la publication de photos sportives dans les magazines, média et site internet.

Nom, prénom et signature du demandeur majeur, du parent ou du représentant légal :

### CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné .....  
docteur en médecine, certifie avoir examiné

.....  
et déclare qu' il / elle <sup>(4)</sup> ne présente pas de contre-indication médicale  
apparente à la pratique du roller en compétition.

Date, signature et cachet du médecin :

Formulaire à renvoyer, accompagné d'une photo d'identité récente <sup>(5)</sup>, au secrétariat du club  
**Rouliroula : Claude Radoux, rue du Mont Cornet 41, 1380 Couture-Saint-Germain.**

Effectuer le paiement sur le compte Argenta IBAN : **BE35 9796 2948 4737** – BIC : ARSPBE22, à l'ordre de "**Rouliroula asbl**" avec la communication suivante : **NOM Prénom + "Adhésion 2019"**.  
140 € pour l'abonnement Rouliroula comprenant la licence ; 35 € pour la licence "Loisir" ou 45 € pour la licence "Course" de la F.B.F.P.

<sup>(1)</sup> Ne pas utiliser pour le paiement de la licence. Le paiement doit impérativement être fait sur le compte bancaire de votre club.

<sup>(2)</sup> Sélectionner une seule discipline

<sup>(3)</sup> Sélectionner au moins une catégorie

<sup>(4)</sup> Biffer la mention inutile

<sup>(5)</sup> Photo prise sur fond clair au format de 36x47 mm. La photo peut être envoyée au format jpeg par courriel à [inscription@rouliroula.be](mailto:inscription@rouliroula.be), en précisant vos nom et prénom.

