



Inscription 2025 - 2026

Informations personnelles

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Date de naissance : _____ Lieu : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Tél : _____ E-mail : _____



Notez ici le code Pass'Sport (25-XXXX-XXXX) : _____

Certifie sur l'honneur l'exactitude de mes informations et ma demande d'inscription au RCC.

À _____, le ___/___/____

Signature :

Informations licence

Discipline(s) choisie(s) : Roller Roller-Hockey Skateboard
Type de licence (cochez une seule case) : Loisir Compétition (pour le roller-hockey)
Statut de la demande (cochez une seule case) : Renouvellement Nouvelle licence

Taille de t-shirt → un t-shirt RCC inclus dans votre inscription - guide des tailles en annexe

Enfants : 2 ans 4 ans 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans

Femmes : S M L XL 2XL 3XL

Hommes : XS S M L XL 2XL 3XL 4XL 5XL

Droit à l'image

Je soussigné(e), _____

J'autorise le club à utiliser, à titre gratuit et non commercial, les photos et vidéos prises lors des activités pour ses supports de communication.

Je n'autorise pas l'utilisation de mon image / de l'image de mon enfant : _____

- Si mineur : Signature du représentant légal
- Si majeur : Signature du licencié

À _____, le ___/___/____

Signature :

Autorisation parentale → Obligatoire pour les mineurs

Je soussigné(e), _____ autorise mon enfant _____ à pratiquer le roller / skate au sein du Roller Club Carcanais ainsi qu'à participer aux activités liées à la vie associative du club.

À _____, le ___/___/____

Signature :



Important

Le Roller Club Carcanais est une association avec peu de matériel à prêter.

Si vous avez des rollers, merci de bien être attentif à **la propreté des roues** et à **enlever les freins** (condition pour la pratique dans l'enceinte du gymnase).

De plus, pour les mineurs, **casque, protège-poignets, protège-coudes et protège-genoux** sont obligatoires.

Merci de ne chausser les rollers qu'une fois rentré dans le gymnase !

A fournir

Le dossier d'inscription doit être complet afin d'accéder aux cours.

Documents à fournir :

- Fiche d'inscription complétées
- Attestation précisant que chacune des rubriques du questionnaire de santé du sportif a donné lieu à une réponse négative (questionnaires en annexe)
- Certificat médical autorisant la pratique du roller et/ou du skate en loisir, obligatoire pour les nouveaux adhérents, les surclassés et les compétiteurs
- Photo d'identité
- Chèque du montant de l'année à l'ordre du Roller Club Carcanais (sauf virement bancaire)
- Virement bancaire : → **Indiquer votre nom ou le nom de l'enfant dans la référence svp**

Coordonnées bancaires : CRCAM D AQUITAINE
IBAN : FR76 1330 6001 AB23 0751 1913 529
BIC/SWIFT : AGRIFRPPS33

Guide des tailles t-shirts

Enfants	2 ans	4 ans	6 ans	8 ans	10 ans	12 ans
Tour de poitrine (cm)	62	68	74	80	86	92

Femmes	S	M	L	XL	2XL	3XL
Tour de poitrine (cm)	82	88	94	100	106	112

Hommes	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
Tour de poitrine (cm)	98	100	106	112	116	124	128	136	144

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 CONTRAINTES PARTICULIÈRES
(ANNEXE II-23, Art. A. 231-3 du code du sport)

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 un garçon Ton âge : _____ 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.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date et signature du représentant légal

Renouvellement de licence d'une fédération sportive **SPORTIF MAJEUR**

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.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

Activités, Horaires et Tarifs



Ecole de patinage

Pratique du roller encadré par un éducateur sportif de septembre à juin (hors vacances du moniteur et vacances scolaires). Mathieu, votre moniteur, sera ravi d'allier pédagogie et jeux pour vous faire progresser tout en s'amusant !

⇒ A la salle des sports de Carcans (gymnase)

Age	Enfants débutants	De 6 à 10 ans	De 11 à 15 ans	16 ans et plus
Créneau	lundi 17h-18h	lundi 18h-19h	lundi 19h-20h	lundi 20h-21h



Roller Hockey

Pratique du roller supervisé par un éducateur sportif de septembre à juin (hors vacances du moniteur et vacances scolaires). Joris et les Krakens de Carcans ainsi que Benoît et les minis Krakens vous attendent pour une nouvelle saison riche en défis et progressions !

⇒ A la salle des sports de Carcans (gymnase)

Age	De 6 ans à 10 ans	De 11 à 15 ans	16 ans et +
Créneau	mercredi 18h - 19h	vendredi 19h - 20h30	vendredi 20h30 - 22h30



Skate

Pratique du skate supervisé par un éducateur sportif de septembre à juin (hors vacances du moniteur et vacances scolaires).

⇒ Au **Skatepark** de Carcans

Créneau	Samedi 11h/12h	Mercredi 14h/15h si impossibilité le samedi précédent (météo ou autre)
---------	-------------------	--

Tarifs

L'âge pris en compte est **celui au 31/12/2026**

	- 13 ans			13 à - 18 ans			18 ans et +		
Adhésion Club	10 €			10 €			20 €		
Licence	30 €			45 €			45 €		
Ecole de roller	60 € (*)			65 € (*)			75 € (*)		
Hockey (école de roller inclus)		70 € (*)			75 € (*)			80 € (*)	
Uniquement Skate			180 € (*)			185 € (*)			185 € (*)
Total à régler	100 €	110 €	220 €	120 €	130 €	240 €	140 €	145 €	250 €

(*) - 20 € pour le 3^{ème} licencié (et les suivants) de la même famille