

Fiche d'inscription saison 2018 - 2019

Nouveau Réinscription Epée Fleuret

Le Licencié :

M Mme Mlle Gaucher Droitier

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel urgence : __/__/__/_/___/___ Personne à prévenir : _____

Adresse e-mail : _____ Facebook : Oui Non

Responsable légal ou tuteur (pour les mineurs) :

M Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____

Profession du père : _____ Tel : ____/____/____/____/____

Profession de la mère : _____ Tel : ____/____/____/____/____

Adresse e-mail : _____

Le tarif annuel comprend l'affiliation du tireur auprès de la FFE, de la ligue Dauphiné-Savoie, ainsi que l'assurance du tireur.

Catégorie	Né(e) en :	Tarif annuel :	1 ^{er} Chèque (Sept)	2 nd Chèque (Oct)	3 ^{ème} Chèque (Nov)
M5 - M7	2012-2013-2014 et après	145€	49€	48€	48€
M9	2010- 2011	180€	60€	60€	60€
A partir de M11	2009 et avant	220€	74€	73€	73€

	Location	Caution	Référence
Pantalon	10€	80€	
Veste	10€	130€	
Sous-Cuirasse	10€	65€	
Masque	20€	120€	
Cuirasse Electrique	20€	130€	

La première année, il est obligatoire d'acheter **son propre gant ainsi que son propre fil de corps.**

Le dossier d'inscription est complet quand il comprend :

- la fiche d'inscription complétée recto-verso,
- un certificat médical de moins d'un mois indiquant « la non-contre-indication à la pratique de l'escrime »
- le(s) chèque(s) d'inscription
- le chèque de location
- le chèque de caution
- le chèque d'achat de matériel

A noter :

✂ A partir du 2nd inscrit dans la même famille, 30€ sont à déduire sur la 2nde licence.

✂ Mode de paiement accepté : Espèce, chèques vacances, chèque (à l'ordre du Cercle d'Escrime d'Aix-les-Bains)

Autorisation de soins médicaux :

- J'autorise le Maître d'armes et les responsables du Cercle d'Escrime d'Aix-les-Bains
 Je n'autorise pas à prendre toutes dispositions utiles en ce qui concerne mon enfant en cas d'urgence (entraînements, compétitions, stages) permettant les soins et/ou l'hospitalisation.

Allergie(s) connu(e)s : _____

Autre point à signaler : _____

Choix préférentiel : Clinique Hôpital
Nom : _____

Autorisation de transport :

- J'autorise le Maître d'armes et/ ou la personne mandatée par le Cercle d'Escrime
 Je n'autorise pas d'Aix-les-Bains à transporter éventuellement, par véhicule automobile, mon enfant, sur le lieu des compétitions/ stages.

Autorisation de diffusion de l'image :

Le Cercle d'Escrime d'Aix-les-Bains peut être amené à diffuser les photographies individuelles ou de groupes, prises lors de la pratique de l'escrime sur (la)lesquelles figure mon enfant pour :

- ✂ L'édition de documents de nature pédagogique (plaquette, site internet, page facebook ...)
- ✂ Des expositions à la salle d'armes (Halle des sports de Marlioz)
- ✂ La publication dans la presse locale, départementale ou régionale.

- J'autorise le Cercle d'Escrime d'Aix-les-Bains à diffuser la (les) photographies.
 Je n'autorise pas

Prise en charge par le club :

Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association EXCLUSIVEMENT dans la salle d'armes et pendant la durée de la pratique. Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit, auparavant, assuré de la présence effective sur place du Maître d'armes ou d'un responsable de l'association. L'enfant doit être repris au plus tard 10 minutes après la fin des cours dans la salle d'armes.

La non observation de cet engagement ne pourra mettre en cause la responsabilité du Cercle d'Escrime d'Aix-les-Bains.

Je déclare être informé des garanties d'assurances prévues par les assureurs de la Fédération Française d'Escrime et de la faculté de souscrire à mes frais des garanties supplémentaires reprises sur la fiche descriptive dont un exemplaire m'a été remis ce jour.

Date :

Signature de l'adhérent (ou du tuteur légal) :