

FICHE D'INSCRIPTION

Adhérent(e) : Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin Latéralité : Droitier(ère) Gaucher(ère)

Date et lieu de naissance : / / à :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Profession ou « établissement scolaire » :

Pour les mineur(e)s :

Père : Nom : Prénom :

Téléphone : Mail :

Profession :

Mère : Nom : Prénom :

Téléphone : Mail :

Profession :

Si autres :

Tuteur Père **ou** Mère **ou** Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphones : Mail :

Problèmes médicaux à signaler : Oui Non

(Si oui :

.....

.....

.....)



CENTRE DE PREPARATION AUX JEUX

107, avenue de la République - 33200 BORDEAUX

Tél : 05 56 02 82 85 - Mail : cambordeauxescrime@gmail.com

www.escrimebordeaux.com

Siret : 78184390900057 - NAF : 9312Z



SECTION ESCRIME DU CAM

CLUB ATHLETIQUE MUNICIPAL DE BORDEAUX

Adhérent(e) : Nom : Prénom :

Cadre réservé au club	Dossier réceptionné le : par :
	Validé et Enregistré FFE / FFH le : par :
<input type="checkbox"/> Certificat Médical Simple <input type="checkbox"/> CM Vétérant <input type="checkbox"/> CM Enseignant <input type="checkbox"/> CM Handisport <input type="checkbox"/> CM Double-surclassement	<input type="checkbox"/> Licence FFE <input type="checkbox"/> Licence FFH <input type="checkbox"/> Pack Performance <input type="checkbox"/> Cotisation annuelle <input type="checkbox"/> Carte 10 séances <input type="checkbox"/> Location de tenue <input type="checkbox"/> Caution <input type="checkbox"/> Restitution : Tenue <input type="checkbox"/> Caution
OBSERVATIONS :	
<input type="checkbox"/> Deux cours d'essai <input type="checkbox"/> Manque certificat médical <input type="checkbox"/> Manque règlement <input type="checkbox"/> Vigilance médicale	

Création **Renouvellement** **Transfert (.....)** **Licence Double (.....)**

Statut : **Ecole d'Escrime** **Débutant(e)** **Confirmé(e)** **Compétiteur(trice)**
 Handisport (NC-A-B-C) **SHN** **Convention**
 Enseignant(e) **Dirigeant(e)** **Bénévole**

Catégorie : **M5** **M7** **M9** **M11** **M13**
 M15 **M17** **M20** **Senior** **Vétérant (1-2-3-4)**

Arme(s) pratiquée(s) : **Sabre** **Fleuret** **Epée** **Fitness / Artistique**

Arbitre : **Départemental (F-S-E-H)** **Régional (F-S-E-H)** **National (F-S-E-H)** **International (F-S-E-H)**

Location de tenue :

Sous Cuirasse	Numéro	Taille	Bustier	Veste	Numéro	Taille	Pantalon	Numéro	Taille

Montants à régler :

Licence	Gant	Location*	Total 1	Cotisation Carte	Fitness / Pack Perf	Remise Famille	Total 2	Total 1 + 2
€	€	€	€	€	€	€	€	€

* Caution pour location de tenue € (* Non encaissée, sauf : dégradation ou non-restitution)

Paiement :

Nom de la personne qui effectue le règlement :

Motifs (Licence / cotisation / location / caution / achats)	Moyen de règlement (Chèque / CB / Espèce / ANCV)	Montant	(N° Chèque / Banque) (Remarques)	Mise en Banque



SAISON 2024 / 2025

Autorisation parentale pour les MINEURS : *

Je soussigné(e) **mère, père ou tuteur***, autorise **ma fille / mon fils***
..... à pratiquer l'escrime durant l'année scolaire.

Je l'autorise également à effectuer d'éventuels déplacements inhérents à l'escrime (compétitions, stages, manifestations et autres).

Enfin j'autorise les accompagnateurs et/ou responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » et « je reconnais avoir reçu (ou avoir pris connaissance) du règlement intérieur de la section »

Ou

*Rayer les mentions inutiles

Autorisation pour les adhérents MAJEURS : *

Je soussigné(e) **M / Me / Mlle** * autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » et « je reconnais avoir reçu (ou avoir pris connaissance) du règlement intérieur de la section »

Comment avez-vous connu notre club ? :

Souhaitez-vous **rejoindre ponctuellement** l'équipe de BENEVOLES ? **OUI** **NON**



Certificat Médical :

Fournir obligatoirement un certificat médical annuel (délivré à partir septembre) de non-contre-indication à la pratique de l'escrime, certificat devant inclure la pratique en compétition et le simple sur classement.

Un certificat médical spécifique (disponible au club ou sur le site de la FFE) pour la catégorie vétérant, double sur-classement et handisports.

Le certificat médical est indispensable pour l'obtention de la licence, cette dernière permet de couvrir en assurance les tireurs comme le club.

Assurances comprises dans la licence :

Garantie Responsabilité Civile : pour les dommages occasionnés à des tiers, dans le cadre de la pratique de l'escrime.

Garantie Accidents Corporels / Individuelle Accident : pour les dommages subis par le licencié, dans le cadre de la pratique de l'escrime.

Une couverture Assistance rapatriement : dans le cadre de déplacements liés à la pratique de l'escrime.

Nota : La casse, la dégradation ou la perte de matériel, n'est pas couvert par cette assurance. De ce fait ces derniers restent sous l'entière responsabilité du tireur (de ses parents, pour les mineurs).

Les droits à l'image :

Lors de votre adhésion, **vous autorisez / vous n'autorisez pas*** le CAM Escrime de Bordeaux à utiliser, les informations contenu dans la fiche d'inscription, les photos prises lors de compétitions, ou de manifestations sportives, ou au sein du club, ainsi que les classements issus des compétitions d'escrime, l'utilisation de celle-ci n'ayant d'autres but que le vie, la promotion du club et la pratique de l'escrime, les photos pouvant être publiées sur le site du club et données à la presse dans le cadre de résultats sportifs.

Aucune des informations recueillies ne sera cédée ou vendue à des tiers.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »

Traitement informatisé des données :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Et ne sont, en aucun cas, communiquées à des tiers extérieurs CAM Escrime de Bordeaux, et ne seront en aucun cas utilisées à des fins commerciales.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Bureau de la Section Escrime

