DOSSIER D'INSCRIPTION (ADULTE) – SABRE LASER / ESCRIME DU SPECTACLE

CERCLE D'ESCRIME CHÂTILLON 92

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : F ou M

Latéralité : Droitier ou Gaucher

Adresse :

_____

_____

Tél. du responsable : _____

E-mail de l'adhérent

_____

En cas d'urgence, personne à contacter :

Nom _____

Tél. _____

Arme choisie : _____

Il convient de joindre à la présente :

- **Un certificat médical ou une attestation d'absence de contre-indication** dans les conditions ci-dessous
- **La fiche de déclaration** ci-jointe

REGLEMENT (cf. la fiche de renseignement)

Cotisations : _____

Réduction éventuelle : -_____

Location matériel : +_____

Montant total : = _____

Modalités de paiement :
Chèques ou Espèces

Facture souhaitée : OUI ou NON

Rappel caution en cas de :

- Paiement PASS SPORT ou PASS +
- Prêt de matériel : 70 euros

CADRE RESERVE AU CLUB

Cotisation réglée : OUI / NON

Paiement échelonné : OUI / NON

Chèque caution matériel : OUI / NON

Attente paiement Pass sport/ Pass + : OUI / NON

Elément médical : OUI / NON

CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION ?

Situation	Elément à fournir
- Nouvelle inscription - Réinscription des pratiquants nés avant 1984 une fois tous les 3 ans	Un certificat médical
- Réinscription des pratiquants nés après 1984 - Réinscription des pratiquants nés à partir de 1984 deux fois tous les 3 ans	Une attestation d'absence de contre-indication après avoir rempli le questionnaire santé
https://www.escrime-ffe.fr/fr/ffe/vie-du-club-et-des-comites/certificats-medicaux-et-surclassement.html	

DECLARATIONS :

Madame, Monsieur _____

- Autorise le club à utiliser, les photos prises lors des compétitions ou dans l'enceinte du club, ainsi que les classements issus des compétitions d'escrime dans des publications de supports de communication du club ;

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et s'engage à le respecter ;

- Déclare avoir été informé que tout matériel prêté par le club endommagé et/ou non restitué sera facturé à l'adhérent ou la caution encaissée ;

- Est informé que le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'effets personnels à la salle d'armes ;

- Est informé que :
    - Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le club CECET 92 aux fins de la pratique de l'escrime sur la base de l'intérêt légitime ;
    - Les données collectées seront communiquées à la Fédération Française d'Escrime et éventuellement à des clubs d'escrime tiers (en cas de compétitions ou de rencontre loisirs) et seront conservées pour la durée nécessaire à leur traitement ;
    - Il peut accéder aux données le concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer son droit à la limitation du traitement de vos données en contactant le bureau du club à l'adresse mail suivante : contact@escrime-chatillon.fr

Fait à _____

Le_____

Signature de l'adhérent