

## DOSSIER D'INSCRIPTION (ENFANT) – SABRE LASER

CERCLE D'ESCRIME CHÂTILLON 92

INFORMATIONS PERSONNELLES	REGLEMENT (cf. la fiche de renseignement)
<p>Nom : _____</p> <p>Prénom(s) : _____</p> <p>Date de naissance : _____</p> <p>Sexe : F ou M</p> <p>Latéralité : Droitier ou Gaucher</p> <p>Adresse : _____ _____</p> <p>Tél. du responsable : _____</p> <p>E-mail de l'adhérent _____</p> <p>E-mail du responsable légal si adhérent mineur _____</p> <p>En cas d'urgence, personne à contacter :</p> <p>Nom _____</p> <p>Tél. _____</p> <p>Cours : _____</p>	<p>Cotisations : _____</p> <p>Réduction éventuelle : - _____</p> <p>Location matériel : + _____</p> <p><b>Montant total :</b> = _____</p> <p>Modalités de paiement : Chèques ou Espèces</p> <p>Facture souhaitée : OUI ou NON</p> <p>Rappel caution en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Paiement PASS SPORT ou PASS+</li> <li>- Prêt de matériel : 70 euros</li> </ul>
	<p><b>CADRE RESERVE AU CLUB</b></p> <p>Cotisation réglée : OUI / NON</p> <p>Paiement échelonné : OUI / NON</p> <p>Chèque caution matériel : OUI / NON</p> <p>Attente paiement Pass Sport/ Pass + : OUI / NON</p> <p>Attestation médical : OUI / NON</p>

Il convient de joindre à la présente fiche de renseignements :

- Un certificat médical (obligatoire en cas de première inscription pour enfant majeur) **OU** l'attestation à imprimer après avoir rempli le questionnaire relatif à l'état de santé :

<https://www.escrime-ffe.fr/medias/fichiers/inscription/Certificat%20médical%20sportif-mineur.pdf>

- La fiche de déclarations ci-jointe.

## DECLARATIONS :

Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

Père, mère, tuteur de l'enfant \_\_\_\_\_

- Autorise les enseignants diplômés et les responsables du club d'Escrime de Châtillon à prendre toutes les dispositions médicales pour faire soigner mon enfant en cas de nécessité.
- 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 ainsi qu'à le faire respecter à mon enfant
- Déclare avoir été informé que tout matériel prêté par le club endommagé et/ou non restitué sera facturé à l'adhérent et qu'en l'absence de paiement, la caution sera encaissée
- Est informé que le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'effets personnels à la salle d'armes
- Consent au traitement des données personnelles de son enfant et déclare être informé que :
  - o 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 ;
  - o Les données collectées seront communiquées à la Fédération Française d'Escrime et éventuellement à des clubs d'escrime tiers (en cas de compétitions) et seront conservées pendant la durée nécessaire à leur traitement ;
  - o Il peut accéder aux données le concernant et concernant son enfant, 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](mailto:contact@escrime-chatillon.fr)

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal