

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Nouvel adhérent**     **Renouvellement**

**SAISON 2022 - 2023**

**Arme :** .....

**Latéralité :**  Droitier     Gaucher

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../.....    **Sexe :** .....

**Nationalité :** .....

**Lieu de naissance :** .....

**Catégorie :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**Téléphone :** .....

**Adresse internet :** .....

**PAIEMENT :**    Tarif plein :

Inscription – renouvellement : cotisation + licence : 390 €  
Autre situation (M9, tarif familial) : voir tableau au dos.

**ASSURANCE :**     0

Option + (1,5 € en sus)\*

Refus \*

\* voir détail des garanties téléchargeables sur le site internet de la FFE.

Virement – IBAN : FR76 1870 7000 6432 0210 1029 632

Chèques (1 à 3 chèques possibles) à remettre à l'inscription

montant :    1 : ..... €    2 : ..... €    3 : ..... €

Espèces - montant : ..... €

Participation CE - montant : ..... €

PASS 92 - montant : ..... €

**Date :**

**Signature :**

**Arme :** .....

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Téléphone :** .....

**Téléphone :** .....

**Adresse :** .....

**Adresse internet (des parents pour les mineurs) :** .....

## Autorisation parentale pour les adhérents mineurs :

Je soussigné(e), Madame/Monsieur ..... père, mère, tuteur  
légal de l'enfant .....

- Autorise les enseignants diplômés du C.E.R. à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident
- N'autorise pas les enseignants diplômés du C.E.R. à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident

Fait à :

Signature :

## Certificat médical :

### Pour les adultes

Un certificat médical de moins d'un an est obligatoire lors de l'inscription. Toutefois, si un certificat médical de moins de 3 ans a été remis au club au cours de la saison précédente, un formulaire d'absence de contre-indication et une attestation sur l'honneur peuvent être fournis.

Pour les vétérans et les sportifs de haut niveau, le certificat médical est obligatoire avec des modèles spécifiques. Pour les vétérans, le formulaire est disponible sur le site de la fédération (<https://www.escrime-ffe.fr/fr/ffe/vie-du-club-et-des-comites/certificats-medicaux-et-surclassements.html>).

### Pour les mineurs

Le certificat médical n'est plus obligatoire. Il est remplacé par un questionnaire de santé à nous remettre lors de l'inscription.

Toutefois, pour les surclassements simple et double, un formulaire spécifique valable pour un an est nécessaire. Ils sont disponibles sur le site internet de la Fédération Française d'Escrime (<https://www.escrime-ffe.fr/fr/ffe/vie-du-club-et-des-comites/certificats-medicaux-et-surclassements.html>).

## DOCUMENTS À JOINDRE :

- Certificat médical ou questionnaire de santé**
- Autorisation droit à l'image**
- Memento FFE :**  
[https://www.escrime-ffe.fr/medias/fichiers/vie%20des%20clubs/Licences/MEMENTO\\_22\\_23.pdf](https://www.escrime-ffe.fr/medias/fichiers/vie%20des%20clubs/Licences/MEMENTO_22_23.pdf)
- Règlement**

**Tableau des tarifs**

	Plein Tarif		Tarif famille (2 <sup>ème</sup> personne et plus)	
	Né(e) en 2013 et avant	Né(e) en 2014 et après	Né(e) en 2013 et avant	Né(e) en 2014 et après
<b>Cotisation</b>	303 €	263 €	270 €	237 €
<b>Licence / assurances</b>	87 €	77 €	87 €	77 €
<b>Total</b>	<b>390 €</b>	<b>340 €</b>	<b>357 €</b>	<b>314 €</b>

# AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

(MINEUR)

Je soussigné(e) .....

Demeurant à .....

Tel. : \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Email : .....

Père\* – Mère\* – Tuteur\* de .....

né(e) le ..... à .....

et demeurant à .....

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et du droit du nom, j'autorise le Cercle d'Escrime de Rueil, lors des entrainements et des compétitions, à :

- Photographier :      Oui              Non

- Filmer :              Oui              Non

mon enfant mineur.

Les photographies et vidéos pourront être exploitées directement par le Cercle d'Escrime de Rueil sous toutes formes et tous supports connus ou inconnus à ce jour : presse, brochure et tous documents imprimés, affiches, affichettes, flyers, site internet et réseaux sociaux du Cercle d'Escrime de Rueil à destination du public.

Ce droit d'utilisation est consenti à titre gracieux dans les conditions précitées et pour une durée de 10 ans à partir de la signature de la présente, durée renouvelable par tacite reconduction.

Pendant la période précitée, les parties s'engagent à s'informer mutuellement de tout changement de coordonnées.

Fait à ..... Le .....

Signature\*\*

\* Rayer la mention inutile

\*\* Signature d'un seul parent précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé, en accord avec les autres titulaires de l'autorité parentale »

\*\* Signatures des deux parents précédés de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

\*\* Signature du tuteur légal

# AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e) .....

Demeurant à .....

Tel. : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Email : .....

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et du droit du nom, j'autorise le Cercle d'Escrime de Rueil, lors des entrainements et des compétitions, à me :

- Photographier :      Oui                  Non

- Filmer :                  Oui                  Non

Les photographies et vidéos pourront être exploitées directement par le Cercle d'Escrime de Rueil sous toutes formes et tous supports connus ou inconnus à ce jour : presse, brochure et tous documents imprimés, affiches, affichettes, flyers, site internet et réseaux sociaux du Cercle d'Escrime de Rueil à destination du public.

Ce droit d'utilisation est consenti à titre gracieux dans les conditions précitées et pour une durée de 10 ans à partir de la signature de la présente, durée renouvelable par tacite reconduction.

Pendant la période précitée, les parties s'engagent à s'informer mutuellement de tout changement de coordonnées.

Fait à .....Le .....

Signature