

## Inscription Saison 2024-2025

Nouvel(le) adhérent(e) :

Réinscription :

### ADHÉRENT(E)

### REPRÉSENTANT LÉGAL (pour les mineurs -18 ans)

NOM : .....

NOM : .....

NOM de naissance : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Mère  Père  Autre  .....

LIEU de naissance (ville + dépt) : .....

Tél. : .....

NATIONALITÉ : .....

Mobile : .....

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe : F  M

Latéralité : Droitier(e)  Gaucher(e)

Adresse : .....  
.....

Adresse mail : .....  
(en LETTRES CAPITALES)

CP : .....

VILLE : .....

Tél. : .....

Certificat médical avec la mention « Apte à la pratique de l'escrime et à la compétition et autorisation au simple sur-classement »

Mobile : .....

Adresse mail : .....  
(en LETTRES CAPITALES)

#### Discipline(s) pratiquée(s)

Escrime sportive

Escrime Riposte

Escrime Artistique

Escrime Santé

Je **ne souhaite pas** être contacté par mail ou par appli smartphone pour les informations relatives à l'ECL (changements d'horaires, reports de cours,...)

Je **ne souhaite pas** autoriser l'utilisation de mon image ou de mon enfant par la FFE

J'ai **pris connaissance** de la Réglementation Fédérale et m'engage à la respecter

Je **ne souhaite pas** recevoir d'offres commerciales de la part de la FFE

Je **ne souhaite pas** recevoir la Newsletter de la FFE

Votre inscription sera définitive à partir de la réception de l'ensemble des documents et du règlement total.



## SUIVI MÉDICAL

Problème de santé & protocole : .....

Allergie : .....

Traitement / protocole : .....

## AUTORISATION PARENTALE & DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) Mme / M. ....

autorise mon enfant.....

à participer aux activités d'entraînements et de compétitions programmées par le club de Libourne, pour la saison.

J'autorise le Maître d'Armes ou un membre du Comité Directeur de ECL à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant en contactant le personnel compétent : médecin, SAMU, pompiers ou autre.

J'autorise et je décharge la responsabilité du Président ou un autre membre du Comité Directeur ou Maître d'Armes, dans le cas d'un déplacement organisé par le ECL, soit en minibus, soit dans un autre véhicule pour participer à ladite compétition ou à un stage. Je m'engage à ne pas poursuivre ni l'ECL, ni son président, ni les membres du Comité Directeur, ni le Maître d'Armes, ni les autres parents, qui accepteraient de prendre les tireurs engagés dans leurs véhicules.

Mme / M. .... atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur à la date de l'inscription définitive.

Je soussigné(e) ..... autorise les membres responsables de ECL à me prendre ou à prendre mon enfant en photo et à les exposer au sein de l'ECL, lors de manifestations sportives extérieures et de les mettre éventuellement en ligne sur le site Internet du club et réseaux sociaux.

Fait à Libourne, le : .....

Signature suivie de la mention "LU et APPROUVÉ"

## ÉQUIPEMENT

Le matériel complet **obligatoire** à l'entraînement est : veste et pantalon aux normes en vigueur, sous-cuirasse 800NW, masque et gant, grandes chaussettes.

**Le gant est personnel et doit être acheté par chaque licencié.**

### Partie réservée au Club

#### LOCATION

	Veste	Pantalon	Sous cuirasse	Masque Location en plus
Numéro				

#### COTISATION

MOIS INSCRIPTION	M + 1	M + 2	M + 3	M + 4	M + 5

Chèque de caution (banque / n°) : .....

Remise de caution le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Règlement Helloasso (CB) : .....

Licence remise au tireur le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

en une fois

en 3 fois