



INSCRIPTIONS 2023-2024

1ère INSCRIPTION RÉINSCRIPTION MUTATION

Cadre réservé au club

1) Entrée informatique 2) Payé 3) Demande de licence

<p>NOM (en majuscule) : _____</p> <p>NOM de naissance (en majuscule) : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : _____</p> <p>Ville de naissance : _____</p> <p>licence 2022/2023 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui n°</p> <p>Tél dom. _____ Tél. Port. _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Code postal : _____ Ville : _____</p> <p>E-mail : _____</p> <p>Antenne d'origine : <input type="checkbox"/> Fougères <input type="checkbox"/> St Aubin du Cormier</p> <p>Activité : Epée <input type="checkbox"/> Sabre <input type="checkbox"/> Artistique <input type="checkbox"/> Sabre Laser <input type="checkbox"/> Baby Escrime <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/></p> <p>Latéralité Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher <input type="checkbox"/></p> <p>Plusieurs licenciés dans la famille : oui non Si oui, combien ? : _____</p>	<p>PHOTO</p> <p>nouveaux adhérents</p>
---	--

CHOIX DE L'OPTION D'ASSURANCE :
Je déclare avoir été informé de l'existence des différentes assurances, je choisis :
 Option Base (par défaut) Option A Option B

REGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE et LOCATION SOIT EUROS
 je choisis le règlement en trois fois et joins les chèques correspondants *
 je choisis le règlement en dix fois et joins les chèques correspondants *
 je joins le chèque de euros pour la caution du matériel *
** pour les montants se reporter à la grille tarifaire*

LE CLUB DESENGAGE TOUTE RESPONSABILITE TANT QUE LE CERTIFICAT MEDICAL N'A PAS ETE FOURNI. LE PORT DE LA SOUS-CUIRASSE EST OBLIGATOIRE

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club d'Escrime du Pays de Fougères
DATE ET SIGNATURE :

INSCRIPTIONS 2023-2024

AUTORISATION PARENTALE (pour les enfants)

Je soussigné(e) Mme ou M. _____ en tant que mère, père, tuteur, autorise mon fils, ma fille, ma pupille _____ à participer aux compétitions et autorise les responsables à faire pratiquer toute intervention chirurgicale pouvant s'avérer nécessaire en cas d'accident.

Téléphone en cas d'urgence :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____

Domicile : _____ Portable : _____ Bureau : _____

DONNEES PERSONNELLES

En application des articles 27 et 34 de la loi dite informatique et libertés n° 76-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de modification ou de suppression des données qui vous concernent.

DROITS A L'IMAGE

Lors de votre adhésion, vous autorisez le club à utiliser, les informations contenues dans la fiche d'inscription, les photos prises lors des compétitions ou au sein du club (salle d'armes, ...) ainsi que les classements issus des compétitions d'escrime, l'utilisation de ces données n'ayant d'autres buts que la 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.

Si vous souhaitez exercer votre droit d'accès sur les données vous concernant, veuillez contacter le secrétariat du club.

CHARTE DE L'ESCRIMEUR

Je m'engage à :

- Respecter les règles de l'escrime.
- Respecter les enseignants, les tireurs, ainsi que mon adversaire.
- Respecter les directives qui me seront données par mon maître d'arme et par les dirigeants du club d'escrime du Pays de Fougères.
- Respecter les décisions de l'arbitre.
- Etre maître de moi en toute circonstance.
- Accepter toujours une invitation à l'assaut.
- Refuser toute forme de tricherie et de violence.

Date et Signature de l'adhérent