



# CERCLE D'ESCRIME Combs-Moissy

## DOSSIER D'INSCRIPTION – Saison 2015-2016

Fondation : .....

Nom de l'escrimeur : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Nom du Responsable légal : .....

Adresse : .....

Coordonnées de l'escrimeur : Tél : .....

Mail : .....

Coordonnées des parents si l'escrimeur est mineur :

Tél Fixe : .....

Tél portable : .....

Mail : .....

Droitier  Gaucher  Arme choisie : ..... (pour escrimeur confirmé uniquement)

Handicap : .....

**RAPPEL : Seuls les dossiers complets** (certificat médical, fiche d'adhésion, autorisations et décharges, formulaire assurance et règlements) **seront pris en compte et permettront d'obtenir la licence.**

Réservé au Club



Catégorie :

- .....
- Cotisation
  - Compétition
  - Surclassement
  - Assurance – Option : .....
  - Autorisations et décharges
  - Certificat médical
  - Chèque de caution
  - Attestation

Licence demandée le :

.....

### Pièces à joindre au dossier

- ⇒ **Certificat médical** : il est remis avec le dossier d'inscription.  
Attention : Selon la catégorie il peut s'agir d'un certificat médical spécifique.
- ⇒ **Le règlement de la cotisation d'un montant de .....**  
Nous acceptons les paiements en 3 ou 4 fois maximum, les chèques vacances, les coupons sport et les bons CAF.  
**Tout règlement émis pour une inscription sera définitivement acquis au profit de l'Association et ne pourra en aucun cas donner lieu à un remboursement.**
- ⇒ **Le formulaire d'assurance et le règlement correspondant**
- ⇒ **Un chèque de caution de 350 €.**  
Il sera rendu lors de la restitution du matériel ou encaissé par l'Association dans les 8 jours qui suivent la date de restitution fixée (affichée dans la salle d'entraînements et communiquée sur le site et le blog du Club à la fin de saison sportive).

### ATTESTATION

Avez-vous besoin d'une attestation d'inscription ? OUI NON <sup>(1)</sup>

### AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle <sup>(1)</sup> .....

<sup>(1)</sup> Accepte que le Club prenne des photographies ou des vidéos sur lesquelles j'apparais ou sur lesquelles mon enfant apparait et que les images prises puissent être utilisées pour illustrer tout support (calendrier, site internet, presse locale, régionale...).

<sup>(1)</sup> Refuse. La photo ne figure dans la page en question qu'en rendant la personne concernée impossible à identifier (gommage des traits du visage par un logiciel de retouche d'images).

Fait le ..... à ..... Signature

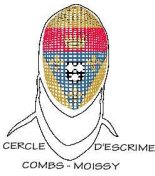
<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile

1, rue des Cascades - 77380 Combs-la-Ville

Port. : 06.38.39.94.80

Siret : 402 729 92500022

Courriel : [combs.escrime@sfr.fr](mailto:combs.escrime@sfr.fr) - site : [www.combs-escrime.fr](http://www.combs-escrime.fr)



# CERCLE D'ESCRIME Combs-Moissy

## AUTRES DECHARGES ET AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle <sup>(1)</sup> .....

- autorise le Responsable de l'encadrement à faire hospitaliser mon enfant et à faire pratiquer toute intervention jugée nécessaire par les médecins.
- décharge le Club et le Responsable de l'encadrement de toute responsabilité à compter de l'heure de fin des entraînements auxquels participera mon enfant.
- Personne habilitée à prendre en charge l'enfant à la sortie des entraînements :  
.....

- autorise le conducteur du Club ou tout parent accompagnateur (co-voiturage) à transporter mon enfant et décharge le Club, de toutes responsabilités en cas d'incident ou d'accident, de santé ou de circulation, pouvant survenir aux tierces personnes lors des déplacements, en compétitions extérieures ou toutes manifestations du Club, durant la saison sportive.

Je renonce à toutes poursuites pénales, civiles, administratives et judiciaires envers le Club et à tous les membres de son comité de Direction ou personnes accompagnatrices.

- J'affirme également avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club, l'avoir approuvé et m'engager à le respecter.

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

Problèmes de santé particuliers : .....

Allergies alimentaires ou médicamenteuses : .....

En cas de préférence, précisez l'établissement hospitalier de votre choix : .....

(1) Rayer la mention inutile

Fait le ..... à ..... Signature

## LISTE DU MATERIEL REMIS

Désignation	Numéro	Etat <sup>(1)</sup>	Etat Retour <sup>(1)</sup>
Veste			
Pantalon			
Cuirasse de protection			
Autre			

(1) TB = Très bon état, M = Etat Moyen ; R = A réparer

Date ..... Signature

Le chèque de caution remis lors de l'inscription sera rendu en fin de saison lors de la restitution du matériel loué. En cas de non restitution totale ou partielle du matériel en fin de saison le chèque de caution sera encaissé.

1, rue des Cascades - 77380 Combs-la-Ville

Port. : 06.38.39.94.80

Siret : 402 729 92500022

Courriel : [combs.escrime@sfr.fr](mailto:combs.escrime@sfr.fr) - site : [www.combs-escrime.fr](http://www.combs-escrime.fr)

## Certificat médical handisport

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

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

Sexe :  Masculin  Féminin

Et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive

de compétition

de loisir

Remarques restrictives éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Remarques :

→ Le code du sport impose la présentation préalable d'un certificat médical datant de moins d'un an et attestant l'absence de non contre-indication avant la délivrance d'une licence sportive

- Systématiquement pour toute première demande de licence (*article L231-2 du code du sport*)
- Annuellement pour tout compétiteur (certificat datant de moins d'un an) (*article L231-3 du code du sport*)
- Conformément à l'article L231-2 du code du sport, la FFH exige pour tout renouvellement de licence, pour un pratiquant, un certificat médical.

→ Multiactivité

Le code du sport précise : « ...un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle elle est sollicitée »

Ce qui veut dire que ce certificat ne peut être délivré pour « toute activité » et qu'il doit préciser telle(s) ou telle(s) activités.

**D'où l'obligation de cocher les activités pratiquées page 2**

→ Ne pas oublier de dater et signer le certificat.

## Liste des activités sportives handisport

→ Cocher toutes les activités concernées par ce certificat médical en spécifiant le type de pratique (loisir ou compétition) :

Compét.	Loisir	Activités sportives
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AIKIDO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ATHLÉTISME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVIRON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BADMINTON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BASKET-BALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BILLARD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOCCIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOWLING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOXE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CANNE FRANCAISE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CANOË-KAYAK / PIROGUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CECIFOOT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHAR A VOILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COURSE D'ORIENTATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CURLING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME HANDCYCLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME SOLO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME TANDEM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME TRICYCLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DANSE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUITATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCALADE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCRIME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FLECHETTE PENDULAIRE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOT FAUTEUIL ELECTR.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL DE TABLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL Amputés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FUTSALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GOALBALL / TORBALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GOLF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GYMNASTIQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HALTÉROPHILIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HANDBALL

Compét.	Loisir	Activités sportives
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOCKEY SUR GLACE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOCKEY SUR GAZON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOCKEY EN FAUTEUIL ELEC.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JUDO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KARATE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUSCULATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NATATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARACHUTISME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PATINAGE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PECHE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLANEUR - ULM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLONGEE SOUS MARINE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE - FTT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE - Joëlette
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE PEDESTRE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE traîneau pulka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ROLLER
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUGBY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUGBY XIII
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SARBACANE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SHOWDOWN DV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI ALPIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI NAUTIQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI NORDIQUE / BIATHLON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SNOWBOARD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SPORTS BOULES/PETANQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAEKWONDO/TAICHI CHUAN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENNIS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENNIS DE TABLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIR A L'ARC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIR SPORTIF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRIATHLON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOL A VOILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOLLEY-BALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUTRES :

Nombre de cases cochées : \_ \_ \_ \_

Date de l'examen médical : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Cachet professionnel:

Signature du médecin :



## SECTION HANDISPORT

TARIFS SAISON 2015/2016

SECTIONS	AGES	BAREME ADHESION 1 ou 2 séances	BAREME ADHESION 3 séances	BAREME LICENCE ASSURANCES	LOCATION ANNUELLE MATERIEL	VALEUR TOTALE COTISATION 1 ou 2 séances	VALEUR TOTALE COTISATION 3 séances
LOISIRS	DE 6 ANS à 12 ANS	145,00 €	-	36,00 €	42,00 €	22300 €	-
LOISIRS	ENTRE 12 ANS ET 20 ANS	165,00 €	185,00 €	39,00 €	47,00 €	251,00 €	271,00 €
LOISIRS	PLUS DE 20 ANS	205,00 €	225,00 €	41,00 €	55,00 €	301,00 €	321,00 €
COMPETITION	MOINS DE 20 ANS	195,00 €	215,00 €	41,00 €	5200 €	288,00 €	308,00 €
COMPETITION	PLUS DE 20 ANS	225,00 €	255,00 €	70,00 €	5200 €	350,00 €	380,00 €
CADRE DIRIGEANT OU BENEVOLE				41,00 €		41,00 €	41,00 €

### LOCATION MATERIEL

CHEQUE DE CAUTION DE **350€**

à remettre lors de l'inscription et rendu lors de la restitution du matériel ou encaissé par l'Association dans les 8 jours qui suivent la date de restitution fixée et affichée dans la salle d'entraînements à la fin de saison sportive

**CHEZ ALLSTAR** (Bourg la Reine)

#### MATERIEL A LA CHARGE DE L'ESCRIMEUR

GANT FLEURET/EPEE ENFANT	27,00 €
GANT FLEURET/EPEE ADULTE	28,00 €
GANT SABRE	60,00 €
FIL DE CORPS FLEURET/SABRE	24,00 €
FIL DE CORPS EPEE	22,00 €
CHAUSSETTES HAUTES BLANCHES	15,00 €

**CHEZ ALLSTAR** (Bourg la Reine)

#### PRET DE MATERIEL : FLEURET EPEEE SABRE

Toute lame endommagée ou cassée doit être payée par l'adhérent

#### LAMES ALLSTAR

Prix d'une lame de fleuret ordinaire :	24,00 €
Prix d'une lame de fleuret électrique :	40,00 €
Prix d'une lame d'épée ordinaire :	36,00 €
Prix d'une lame d'épée électrique :	48,00 €
Prix d'une lame de sabre ordinaire :	76,00 €
Prix d'une lame de sabre ordinaire :	94,00 €

## PORTES OUVERTES - SEANCES D'ESSAI & ENTRAINEMENTS

### PORTES OUVERTES - SEANCES D'ESSAI

**Lundi 07/09/2015 et 14/09/2015**

Débutants (à partir de 7 ans révolus) : 17h30 - 18h30  
Adultes valides et handi : 20h30 - 22h00

**Mercredi 09/09/2015 et 16/09/2015**

Baby (enfants de 4 ans ½ à 7 ans) : 15h30 - 16h30  
Débutants (à partir de 7 ans révolus) : 17h30 - 18h30  
Adultes valides et handi : 20h30 - 22h00

### INSCRIPTIONS ET RETRAIT DES TENUES

**Lundi 14/09/2015** de 18h30 à 20h30  
**Mercredi 16/09/2015** de 15h30 à 21h30  
**Vendredi 18/09/2015** de 18h30 à 21h30

### ENTRAINEMENTS : Gymnase Jacques CARTIER

**Lundi :**

17h30 - 18h30 : Escrimeurs Débutants (à partir de 7 ans révolus)  
18h30 - 20h30 : Escrimeurs Confirmés (à partir de 9 ans)  
20h30 - 22h00 : Escrimeurs Adultes valides et handicapés moteurs et visuels

**Mercredi :**

15h30 - 16h30 : Baby Escrime (enfants de 4 ans ½ à 7 ans)  
17h30 - 18h30 : Escrimeurs Débutants (à partir de 7 ans révolus)  
18h30 - 20h30 : Escrimeurs Confirmés (à partir de 9 ans)  
20h30 - 22h00 : Escrimeurs Adultes valides et handicapés moteurs et visuels

**Jedi :**

16h30 - 18h30 : Leçons particulières (à réserver)  
18h30 - 20h00 : Escrimeurs Confirmés (à partir de 9 ans)

**Vendredi :**

17h30 - 18h30 : Escrimeurs Débutants (à partir de 7 ans révolus)  
18h30 - 20h30 : Escrimeurs Confirmés (à partir de 9 ans)  
20h30 - 22h00 : Escrimeurs Adultes valides et handicapés moteurs et visuels