



# CERCLE D'ESCRIME Combs-Moissy

## DOSSIER D'INSCRIPTION – Saison 2015-2016

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)

**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.

## 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			
Pantalons			
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 de non contre-indication spécifique à la catégorie vétéran

*Ce certificat doit être établi par tout médecin, inscrit à l'Ordre des médecins*

**L'utilisation de ce formulaire est obligatoire pour les escrimeurs nés en 1976 et avant.**

**Il devra être conservé par le club**

L'escrime, qu'elle soit sportive ou artistique, est un sport d'opposition exigeant, particulièrement lors de la pratique en compétition ou en spectacle.

Les escrimeurs « vétérans » (plus de 40 ans) peuvent concourir dans des compétitions d'escrime sportive « séniors » (avec des adultes de 20 ans) ou « vétérans » dans leur catégorie d'âge (par tranches de 10 ans).

Les assauts d'escrime sportive et les duels d'escrime artistique correspondent parfois à des efforts d'intensité maximale (fréquence cardiaque jusqu'à 180 à 200 / mn), particulièrement pour celles et ceux qui ont gardé « l'esprit de compétition » et n'ont pas toujours conscience de l'évolution de leurs limites physiologiques, ainsi que pour ceux qui reprennent le sport après une interruption.

Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense augmente après 40 ans. C'est pourquoi la visite médicale en vue de la rédaction du certificat de non contre-indication pour les escrimeurs vétérans nécessite un examen complet. Le médecin évaluera les examens complémentaires éventuellement nécessités selon l'âge, la présence de facteurs de risque et le niveau de compétition. Seul le médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique etc., en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque. Le nombre minimum de deux facteurs de risque (en sus de l'âge) est habituellement retenu.

Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique de l'escrime. Je sollicite une licence Vétéran.

Le tireur (NOM, Prénom) .....  
 Club : ..... Date de naissance : ..... / ... / ..... Catégorie : .....  
 Niveau de compétitions pratiquées (le cas échéant) : .....  
 Fait le ..... à .....  
 Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

### Certificat médical

Je soussigné(e), ....., docteur en médecine, certifie avoir examiné M ..... né(e) le ... / ... / ..... et, au vu des résultats des examens que j'ai jugés nécessaires et après lui avoir expliqué les risques dus à son âge, je certifie que son état ne présente pas à ce jour de contre indication à la pratique de l'escrime.

Participation possible aux compétitions en catégorie sénior (\*) et vétéran : OUI NON

Fait à .....le ... / ... / ..... Signature et cachet du médecin examinateur

(\*) Cette mention peut être rayée si la pratique en compétition n'est pas autorisée

**ATTENTION : si votre patient suit un traitement de fond et fait de la compétition, merci de vérifier que les produits ne font pas partie de la liste des produits dopants [www.afld.fr](http://www.afld.fr) et dans l'affirmative d'établir un dossier d'AUT (autorisation d'usage à des fins thérapeutiques).**

*Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents expose à des sanctions et dégage la responsabilité de la FFE. Ces examens ne sont pris en charge ni par la FFE ni par les organismes sociaux.*



# CERCLE D'ESCRIME Combs-Moissy



## ENTRAINEMENTS & TARIFS Saison 2015-2016

### LIEUX & HORAIRES DES ENTRAINEMENTS

MOISSY CRAMAYEL Gymnase Les Maillettes Rue de Lugny	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Enfants (6 ans à 10 ans)	X	X	X	17h30 à 19h00	X	9h30 à 11h00
Jeunes Confirmés/Adultes				X		11h00 à 12h30
COMBS LA VILLE Gymnase Jacques Cartier Avenue Jean Jaurès	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Sport adapté				14h à 16h		
Baby Escrime (4 ans ½ à 7 ans)	X		15h30 à 16h30	X	X	
Leçons particulières				16h30 à 17h30 17h30 à 18h30		
Débutants (à partir de 7 ans révolus)	17h30 à 18h30	X	17h30 à 18h30	X	17h30 à 18h30	X
Jeunes Confirmés (à partir de 9 ans)	18h30 à 20h30		18h30 à 20h30	18h30 à 20h00	18h30 à 20h30	
Adultes/Handisport	20h30 à 22h00		20h30 à 22h00	X	20h30 à 22h00	

### TARIFS

#### ADHESION 1 OU 2 COURS

CATEGORIES	ANNEES DE NAISSANCE	COTISATION	LOCATION TENUE	ADHESION	TOTAL
MOUSTIQUES	2010 et après	27 €	35 €	160 €	222 €
POUSSINS 1 & 2	2009 - 2008	42 €	35 €	185 €	262 €
POUSSINS 3	2007	63 €	38 €	190 €	291 €
PUPILLES	2006 - 2005	63 €	42 €	190 €	295 €
BENJAMINS	2004 - 2003	63 €	45 €	200 €	308 €
MINIMES	2002 - 2001	63 €	45 €	205 €	313 €
CADETS	2000 - 1999	63 €	48 €	210 €	321 €
JUNIORS	1998 - 1997 - 1996	63 €	50 €	225 €	338 €
SENIORS	1995 et après 1976	63 €	55 €	245 €	363 €
VETERANS	1976 et avant	63 €	60 €	260 €	383 €

## ADHESION 3 COURS OU PLUS

CATEGORIES	ANNEES DE NAISSANCE	COTISATION	LOCATION TENUE	ADHESION	TOTAL
POUSSINS 3	2007	63 €	38 €	220 €	321 €
PUPILLES	2006 - 2005	63 €	42 €	225 €	330 €
BENJAMINS	2004 - 2003	63 €	45 €	235 €	343 €
MINIMES	2002 - 2001	63 €	45 €	245 €	353 €
CADETS	2000 - 1999	63 €	48 €	250 €	361 €
JUNIORS	1998 - 1997 - 1996	63 €	50 €	260 €	373 €
SENIORS	1995 et après 1976	63 €	55 €	285 €	403 €
VETERANS	1976 et avant	63 €	60 €	300 €	423 €

## AUTRES ADHESIONS

CATEGORIES	COTISATION	LOCATION TENUE	ADHESION	TOTAL
CADRE & ARBITRE	49 €	-	-	49 €
ADULTES Carnet de 10 tickets*	63 €	20 €	90 €	173 €

\*Le prix de la location tenue (20 €) est valable pour 10 séances. La location devra donc être réglée pour chaque nouvel achat de 10 tickets soit un montant total de renouvellement de 110 €.

**Matériel à la charge de l'escrimeur** : Gant (15€) et chaussettes hautes blanches

**Chèque de caution pour location tenue** : 350 € (non encaissé et rendu en fin de saison lors de restitution de la tenue)

**Ristourne famille** : 12 € sur le barème d'adhésion du 2<sup>nd</sup> puis 22 € sur le barème d'adhésion du 3<sup>ème</sup>, du 4<sup>ème</sup> ...

## SEANCES D'ESSAI

### Combs la Ville :

Lundi 07/09 et lundi 14/09 :

- Débutants (à partir de 7 ans révolus) de 17h30 à 18h30
- Adultes valides ou handicapés moteur et visuel de 20h30 à 22h00

Mercredi 09/09 et mercredi 16/09 :

- Baby (de 4 ans ½ à 7 ans) de 15h30 à 16h30
- Débutants (à partir de 7 ans révolus) de 17h30 à 18h30
- Adultes valides ou handicapés moteur et visuel de 20h30 à 22h00

### Moissy Cramayel :

Jeudi 10/09, jeudi 17/09 et jeudi 24/09 :

- Enfants (6 à 10 ans) de 17h30 à 19h00
- Jeunes Confirmés/Adultes sur Combs la Ville (cf ci-dessus)

## PERMANENCES INSCRIPTIONS – RETRAIT DES TENUES

### Combs la Ville :

Lundi 14/09 de 18h30 à 20h30, le mercredi 16/09 de 15h30 à 21h30 et le vendredi 18/09/2015 de 18h30 à 21h30.

### Moissy Cramayel :

Jeudi 10/09 de 17h30 à 19h00.

## DEBUT DES COURS

### Combs la Ville :

Le lundi 07/09 pour les anciens adhérents et le lundi 14/09 pour les nouveaux adhérents.

**ATTENTION : PAS DE COURS LE VENDREDI 11 SEPTEMBRE 2015**

### Moissy Cramayel :

Le jeudi 10/09 pour les anciens et les nouveaux adhérents

**ATTENTION : PAS DE COURS LE SAMEDI 12 SEPTEMBRE 2015**