



# 13ème STAGE d'ESCRIME

De la BAIE DE SOMME CAYEUX SUR MER

FLEURET et EPEE

du 21 au 27 Août 2016

## Dossier d'inscription

Le dossier complet est à retourner dans les meilleurs délais avec : une préinscription à l'adresse suivante : [lestage.escrimedecouverte@gmail.com](mailto:lestage.escrimedecouverte@gmail.com) est conseillé pour réserver sa place vous laissant le temps nécessaire pour constituer le dossier d'inscription. Vous avez la possibilité de remplir le dossier sous word puis de l'imprimer avant signature et envoi postale.

- La fiche d'inscription
- L'organisation du voyage / les documents photographiques et visuels / Tee-Shirt
- L'autorisation de soins + la fiche sanitaire
- La photocopie de la carte vitale + attestation vitale + carte de mutuelle
- La photocopie de la licence
- La photocopie du brevet de natation ou la fiche de Test Aquatique
- Le règlement\* à l'ordre de « ESCRIME DECOUVERTE LE STAGE »
- La fiche médicale remplie par le médecin courant juin devra être transmise pour le 30 juin 2016 au plus tard.

En cas d'inscription tardive, elle est à joindre simultanément à l'ensemble du dossier.

à : [lestage.escrimedecouverte@gmail.com](mailto:lestage.escrimedecouverte@gmail.com)

pour se préinscrire

et

Escrime Découverte le Stage  
Chez M Lefebvre Tristan  
26 rue Antoine Fratacci 92170 Vanves  
pour inscription définitive

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter par mail :

[Lestage.escrimedecouverte@gmail.com](mailto:lestage.escrimedecouverte@gmail.com)

Mt Pierre Le Noc  
Directeur du Stage

Mt Chauvin Laurent  
Président de l'Association

M Lefebvre Tristan  
Trésorier

Mt Menard Aymeric  
Secrétaire

**ESCRIME DECOUVERTE LE STAGE**

mail : [lestage.escrimedecouverte@gmail.com](mailto:lestage.escrimedecouverte@gmail.com) - Site internet : <http://escrime.decouverte.free.fr>

association loi 1901, déclarée à la sous préfecture de Sarcelles, le 17 décembre 2013 sous le numéro W952007863 Siège Sociale 16 villa des bouleaux 95500 Gonesse,

parue au JO du 4 janvier 2014 Annonce 1038 p67

# FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

NOM : .....Prénom : .....

Garçon  Fille  Date de naissance.....

Nom des parents (Si différent de celui de l'enfant).....

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville : .....Pays : .....

Tel : .....Tel Portable : .....Tel Bureau : .....

Mail : .....@.....

Club : .....N° Licence FFE : .....

Niveau.....Maître d'Armes.....

Arme : Fleuret  Epée

**Participera au stage d'escrime de la Baie de Somme qui se déroulera à Cayeux Sur Mer du dimanche 21 août 2016 à 14h au samedi 27 août 2016 14h00. Stage uniquement réservé aux licenciés (es) FFE âgés de 10 à 18 ans**

Prix du Stage (Adhésion incluse à l'association Escrime découverte Le stage) : **525 euros.**

**Règlement :** Tout règlement sera effectué par chèque à l'ordre d'**Escrime Découverte Le Stage**. Les chèques seront envoyés avec le dossier d'inscription et ils seront débités à la fin de chaque mois de février mars avril mai juin juillet 2016 selon les modalités choisies

Paiement en 7 fois = 7 x 75euros

Paiement en 4 fois = 4 x 131 euros

Paiement en 6 fois = 6 x 87,50euros

Paiement en 3 fois = 3 x 175 euros

Paiement en 5 fois = 5 x 105 euros

Paiement en 2 fois = 2 x 262,50 euros

Paiement en 1 fois = 1 x 525 euros

Attestation pour votre comité d'Entreprise : Oui  Non

## **Annulation :**

L'annulation du stage ne peut être validée que pour **des raisons médicales et sur présentation d'un certificat médical.**

En cas d'annulation **+ de 30 jours** avant le début du stage, la somme de 75€ restera acquise à l'association Escrime Découverte Le Stage.

En cas d'annulation **- de 30 jours** avant le début du stage, la totalité des sommes versées sera encaissée par l'association Escrime Découverte.

## **Qui contacter en cas d'absence :**

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : .....ou..... Mail : .....

Adresse : .....

Date et Signature Précédé de Lu et approuvé

## TRANSPORT

L'enfant : .....

Aller	Retour
Sera accompagné par : <input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Mme ou M : ..... <input type="checkbox"/> Seul	Sera accompagné par : <input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Mme ou M : ..... <input type="checkbox"/> Seul
<input type="checkbox"/> A la résidence Club côte Picarde 96 av du Général Leclerc 80410 Cayeux sur mer <input type="checkbox"/> A récupérer à la gare de Noyelles le 21/08/2016 à .....	<input type="checkbox"/> De la résidence Club côte Picarde 96 av du Général Leclerc 80410 Cayeux sur mer <input type="checkbox"/> Déposé à la gare de Noyelles le 27/08/2016 à .....

Date et Signature Précédé de Lu et approuvé

## DOCUMENTS PHOTOGRAPHIQUES ET VISUELS

Les stagiaires pourront être pris en photo ou filmés lors des différentes activités physiques et sportives de la semaine, par les organisateurs du stage (CD souvenir, analyse vidéo de l'activité...) ou par une tierce personne (presse locale...).

Je soussigné Mlle, Mme, M....., père, mère, tuteur, de (nom et prénom de l'enfant).....autorise les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques et/ou vidéo où pourrait figurer mon enfant (Presse locale, site internet de l'association, CD souvenir).

Date Signature précédée de « bon pour autorisation » :

## AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT:

Je soussigné, Monsieur, Madame, Mlle..... autorise mon fils/ma fille..... à être transporté dans un véhicule de location ou personnel (à titre exceptionnel) par un membre de l'équipe d'encadrement, titulaire du permis de conduire, respectant les règles du code de la route en vigueur, durant le stage FLEURET / EPEE de la baie de Somme à Cayeux sur Mer, du 21/08/2016 au 27/08/2016.

Signature précédée de « lu et approuvé » :

## TEE SHIRT

Merci de renseigner la taille du Tee-Shirt du Stage qui lui sera remis à la fin de stage

Taille :             12-14 ans             S             M             L             XL

**CERTIFICAT MEDICAL et FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

Je, soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

certifie que Melle, M. : \_\_\_\_\_

ne présente aucun danger de contamination, est médicalement apte à la vie en collectivité et à la pratique de **TOUS** les sports suivants:

<b>Escrime</b>	<b>Char à Voile</b>	<b>Voile</b>	<b>Tennis</b>	<b>VTT</b>
<b>Accrobranche</b>	<b>Kayak</b>	<b>Natation</b>	<b>Tennis de table</b>	<b>Sports Collectifs</b>
<b>Randonnée</b>	<b>Course d'Orientation</b>	<b>Footing</b>	<b>Golf</b>	

Rayés les sports contre indiqués

Maladies déjà contractées (faire une croix devant la ou les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/> Typhoïde	<input type="checkbox"/> Scarlatine	<input type="checkbox"/> Otite	<input type="checkbox"/> Oreillons	<input type="checkbox"/> Coqueluche	<input type="checkbox"/> Varicelle
<input type="checkbox"/> Rougeole	<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Angine	<input type="checkbox"/> Asthme	<input type="checkbox"/> Rhumatismes	<input type="checkbox"/> Hépatite B

Autres maladies : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Dates des vaccinations ou injections subies

BCG : \_\_\_\_\_ IDR  positive  négative date du virage \_\_\_\_\_

Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Sérums : \_\_\_\_\_

Contre-indications : \_\_\_\_\_

L'enfant suit-il actuellement un traitement?  oui  non

Si oui, lequel (joindre l'ordonnance) : \_\_\_\_\_

Consignes particulières : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature et cachet (**obligatoires**) du médecin

## AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX

A remplir par les parents ou le responsable légal.

**En l'absence de ce document, l'enfant ne pourra pas être accueilli.**

**Merci de joindre une photocopie de la Carte vitale + attestation + carte de mutelles**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

autorise les responsables du stage d'escrime à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux, après consultation d'un praticien, au mineur:

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en mon absence

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Tél mobile: \_\_\_\_\_

Je m'engage à rembourser à l'organisateur l'intégralité des frais médicaux et pharmaceutiques déboursés éventuellement pour mon compte.

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature (obligatoire)

**TEST PREALABLE A LA PRATIQUE DES ACTIVITES AQUATIQUES ET  
NAUTIQUES EN SEJOUR DE VACANCES**

**Ou joindre un Brevet de Natation de 50 mètres**

En séjours de vacances et dans le cadre de la réglementation Jeunesse et Sports, la pratique de canoë-kayak et disciplines associées (raft, hydro speed), de descente de canyon, de ski nautique et de voile est subordonnée à la production d'une attestation délivrée par un Maître Nageur Sauveteur.

(Arrêté du 20 février 2003)

Je soussigné(e) : ....., Maître Nageur Sauveteur

Ville de : ..... Piscine de : .....

**Atteste que :**

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

A la capacité à se déplacer dans l'eau sans présenter de signe de panique sur un parcours de 20 mètres avec passage sous une ligne d'eau, posée et non tendue. Le parcours est réalisé dans la partie d'un bassin ou d'un plan d'eau d'une profondeur au moins égale à 1m80.

Est apte à nager 50 mètres

Fait à : .....

**Signature du MNS et cachet de la piscine**

Le : .....