

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 ⁽¹⁾

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle ⁽¹⁾

⁽¹⁾ 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...).

⁽¹⁾ 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

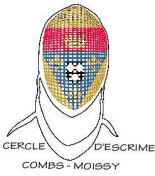
⁽¹⁾ Rayer la mention inutile

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

Port. : 06.38.39.94.80

Siret : 402 729 92500022

Courriel : combs.escrime@sfr.fr - site : www.combs-escrime.fr



CERCLE D'ESCRIME Combs-Moissy

AUTRES DECHARGES ET AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle ⁽¹⁾

- 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 ⁽¹⁾	Etat Retour ⁽¹⁾
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 Casacades - 77380 Combs-la-Ville

Port. : 06.38.39.94.80

Siret : 402 729 92500022

Courriel : combs.escrime@sfr.fr - site : www.combs-escrime.fr



FEDERATION FRANCAISE DU SPORT ADAPTE
SAISON SPORTIVE 2015/2016

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES
(En SPORT ADAPTE) - Durée de validité : 1 an
(Obligatoire pour la délivrance d'une licence sportive)

N.B. : **Ce document ne doit pas être envoyé à la FFSA, mais conservé par le club**, la participation aux compétitions sportives est subordonnée à la présentation de la licence sportive portant attestation de la délivrance d'un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition. (article L.231-2 – L. 231-3 du Code du Sport)

N° de licence : N° Affiliation du Club
(à compléter après délivrance)

Je soussigné(e), Docteur

certifie, après avoir examiné Mme, Mlle, Mr

né(e) le

qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable, ce jour, ne contre indique la pratique :

*[*cochez la ou les cases concernées ci-dessus]*

Des activités physiques et sportives adaptées (secteur non compétitif)*
avec participation possible à des manifestations d'activités motrices, de sport loisir et de sport pour tous*

Des activités physiques et sportives adaptées (secteur compétitif)*

dans les disciplines suivantes :

*(entourer **uniquement** les disciplines contre-indiquées)*

<u>SPORTS INDIVIDUELS</u>	<u>SPORTS D'EQUIPE</u>	<u>SPORTS D'OPPOSITION</u> <u>ACTIVITES DUELLES</u>	<u>ACTIVITES ET</u> <u>SPORTS de NATURE</u>
Athlétisme et Cross	Basket-Ball	Badminton	Canoë-Kayak
Aviron - Cyclisme / VTT	Football	Boxe Anglaise – Boxe Française	Equitation
Frisbee - Golf - Gymnastique	Handball	Escrime	Escalade
Activités Physiques d'Expression	Hockey/Gazon	Judo - Karaté - Taekwondo	Randonnée Pédestre
Natation – Pétanque	Rugby	Lutte	Raquettes Neige
Sports boules - Sports de quilles	Volley-Ball	Pelote Basque	Spéléologie - Ski
Patinage sur glace – Roller skating		Tennis	Ski Nautique
Tir à l'Arc		Tennis de Table	Surf - Voile
Autres :

Restrictions ou remarques éventuelles :
.....
.....

Fait à..... leSignature et cachet du médecin :

Lors de toutes les compétitions et rencontres organisées par la F.F.S.A., les responsables des associations sportives doivent se munir :

1° De la licence sportive portant attestation de la délivrance d'un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition. (instruction n°00-066JS du 7 avril 2000 & Code du sport)

Les sportifs dont le certificat médical mentionne certaines contre-indications à la pratique sportive doivent présenter, avec la licence sportive, ce certificat médical lors de toutes les compétitions et rencontres organisées par la F.F.S.A., que ce soit au niveau départemental, régional ou national.

2° De la fiche de renseignements médicaux, sous pli cacheté (secret médical). (Cette fiche est nécessaire au médecin en cas d'intervention médicale urgente).

En cas d'accident, la responsabilité des dirigeants d'association peut être engagée, s'ils n'ont pas fourni ces deux documents. (Loi du 23 mars 1999 - J.O. du 24 mars 1999)

De plus, il est vivement conseillé aux responsables de se munir également d'une carte navette d'assurance maladie et éventuellement de la carte d'affiliation à une mutuelle complémentaire.

Références : Loi n°2006-405 du 5 avril 2006 relative à la lutte contre le dopage et à la protection de la santé des sportifs.

Code du Sport : Chapitre II - Lutte contre le dopage - Articles L. 232-1 / 31



SAISON SPORTIVE 2015/2016

AUTORISATION PARENTALE OU TUTORALE
(Pour les mineurs et adultes placés sous tutelle)

N.B. Ces documents restent au siège de l'association

Je soussigné, Mme, Melle, Mr

Père mère tuteur/ tutrice

autorise :

Nom : Prénom :
né(e) le : à

Numéro licence FFSA :

1- à prendre une licence sportive auprès de la Fédération Française du Sport Adapté, par l'intermédiaire de l'association sportive :

N° affiliation association :...../.....

Raison sociale :
.....

2- à participer aux activités physiques et sportives, y compris les rencontres et compétitions, organisées dans le cadre de la dite Fédération ainsi qu'aux déplacements.

3 - les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la Fédération Française du Sport Adapté, à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

4 -Autorise l'exploitation du droit à l'image du licencié oui non
(Rayer la mention inutile)

Fait à..... le.....

Signature



SECTION SPORT ADAPTE

TARIFS SAISON 2015/2016

SECTIONS	AGES	BAREME ADHESION 1 OU 2 SEANCES	BAREME LICENCE + ASSURANCES	LOCATION ANNUELLE MATERIEL	VALEUR COTISATION 1 OU 2 SEANCES
LOISIRS	DE 6 ANS à 12 ANS	150,00 €	38,00 €	43,00 €	231,00 €
	ENTRE 12 ANS et 20 ANS	180,00 €	39,00 €	48,00 €	267,00 €
	PLUS DE 20 ANS	220,00 €	41,00 €	55,00 €	316,00 €
CADRE DIRIGEANT OU BENEVOLE			46,00 €		46,00 €

POUR TOUS

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 électrique :	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

Jeudi :

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