

Licence reçue		Certificat. médical	
---------------	--	---------------------	--

Droitier		Gaucher	
----------	--	---------	--

## BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2023 / 2024

NOM d'USAGE (en capitales) : .....

NOM de NAISSANCE (en capitales) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance (avec le code postal) .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

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

Téléphones :

Dom (P / M) //

Port : (P / M) //

E-mail (écrit lisiblement merci) :

.....

**Certificat médical obligatoire (ou attestation QS) à fournir dans le mois**

**Pour les mineurs**, Je soussigné (e) .....  
(père, mère ou tuteur légal) de .....

- autorise mon fils / ma fille à pratiquer l'escrime et à participer aux compétitions de la saison
- autorise mon fils / ma fille à être photographié(e)
- autorise la diffusion de la photo sur le site internet du club et dans la presse
- autorise la diffusion de la photo sur Facebook

**Délégation** : en cas d'accident ou de blessure, j'autorise le responsable du club à prendre toutes les dispositions nécessaires :

- Appel d'un médecin
- Evacuation vers un centre de soins spécialisé qui pourra pratiquer toute intervention chirurgicale au vu de son état

**Mention relative à la RGPD** (protection des données personnelles) ainsi formulée par la FFE

*\* Les données à caractère personnel, recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique, sous la responsabilité de la FFE suivant votre qualité de licencié. Ce traitement est destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation des compétitions dont elle a la charge, et peuvent être transmises à des outils numériques facilitant la vie du licencié dans le cadre de l'activité Escrime. Conformément au Droit européen N° 2016/679, applicable depuis le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, et de rectification des données.*

*J'ai compris et j'accepte le partage des données dans le cadre strictement prévu par la loi."*

Fait à : ..... Le : .....Signature :

**Contrôle d'honorabilité des encadrants** ainsi formulée par la FFE :

*\* Par ailleurs, la licence me permet d'accéder aux fonctions de dirigeant, d'éducateur, et d'encadrant ayant des prérogatives d'organisation ou de responsabilité au sein de la structure, selon les article L 212-1 et L.322-1 et donc interdites aux personnes ayant fait l'objet d'une condamnation d'un crime ou d'un délit visé à l'article L. 212-9 du code du sport et donc soumises au contrôle de l'honorabilité .A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité pourront être transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué (interrogation automatique du FIJAIS). En signant le présent document, j'ai compris et j'accepte la transmission des éléments sus mentionnés et ledit contrôle.*

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

**RESERVE AU CLUB**

**COTISATION (voir fiche jointe)**

**Tarif : €**

**Tarif Etudiant : €**

**Tenue prêtée sauf le gant à la charge du pratiquant**

**Réduction famille : 15 € (pratiquant supplémentaire d'une même famille)**

**Autres réductions : voir feuille des tarifs**

**Total du :**

Chèque n°	Date d'encaissement	Montant
-	-	-
-	-	-
-	-	-

**Autres modes de paiement :**  Chèques Vacances  
 Chèques LLJ (Le Puy en Velay)  
 Numéraires

<b>EQUIPEMENT</b>		<b>Veste</b>	<b>Pantalon</b>	<b>Masque</b>	<b>Sous cuirasse</b>
<b>Caution 250 €</b> Chèque n°:					

Equipement rendu le :