



**Escrime Sur Vie**

Salle d’Armes : 10 rue du Chêne Vert

Tél : 06 68 72 75 68

[www.escrimesurvie.com](http://www.escrimesurvie.com)

[escrimesurvie@wanadoo.fr](mailto:escrimesurvie@wanadoo.fr)

N° agrément : S/08-85-943 - Association n° : 6350

ecole-francaise-escrime

**SABRE LASER - Dossier d’inscription Saison 2021/2022**

**SAINT GILLES CHALLANS**

**Nom** **:**...................................................................................**Prénom** :..............................................................................

**Né(e) le** **:**….…/….……/……………**A :** .………………….…..… **Nationalité :** ………….……………… **Sexe: M F**

**Adresse :** ..............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

**N° portable du licencié** : ………………………………………. et **N° téléphone fixe** : …………………….………………..

**@mail du licencié** :…………………..........................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doit être complété pour les licenciés mineurs** | | |
|  | **Père** | **Mère** |
| **Nom et Prénom** |  |  |
| **N° Tél** (portable ou fixe) |  |  |
| **@mail**  (en lettre capitale) | ……………………………………………………  **@**………………………………………………… | ……………………………………………………  **@**………………………………………………… |

# ASSURANCE

La licence FFE vous assure pendant la pratique de l’escrime contre les conséquences financières des dommages corporels et matériels que vous causez à des tiers (Garanties Responsabilités Civile). La FFE vous conseille fortement de vous assurer également contre les risques d’accidents corporels dont vous pouvez être victime lors de la pratique de l’escrime (garanties individuelle accident) outre la garantie de base, la FFE vous propose les OPTIONS O et + qui permettent d’améliorer votre couverture d’assurance en cas de décès, d’invalidité ou d’arrêt de travail. (cf. document au club)

Je soussigné(e), …………………………………………………………………………………….………………………………………

Déclare avoir été informé(e) des conditions de l’assurance souscrite par la FFE et reconnais avoir choisi en connaissance de cause:

**X** L’option de base **(souscrit par défaut par ESV)** L’option **P**(+0,22 € /an) L’option Licence + (+1,80 € /an)

**Autorisations pour Escrime Sur Vie**

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………………………….……………………………...

**( ou pour les -18 ans) :** Père, mère ou tuteur légal de.…………………………………………………………………………………….

Autorise (fils, fille, moi-même) à être photographié(e)

Autorise la diffusion de photos sur le net et dans la presse

Autorise Escrime Sur Vie, en cas d’accident ou de blessure, à prendre toutes les mesures nécessaires (appel d’un médecin et/ou évacuation vers un centre de soins spécialisé pour pratiquer toute intervention chirurgicale au vu de son état)

J’accepte le règlement intérieur d’Escrime Sur Vie et confirme en avoir pris connaissance.

*Fait à* ………………………………………………………………*le ……………………………………………*

***Signature*** *pour l’ensemble des conditions et informations de ce document*

*précédée de la mention «* ***lu et approuvé****»*

***Informations au verso***

***Pour les nouveaux inscrits nous fournir un certificat médical***

***Pour les réinscriptions l’attestation de l’auto-questionnaire***

***Tous les documents sont téléchargeables sur notre site internet***

**SABRE LASER - Dossier d’inscription Saison 2021/2022**

**SAINT GILLES**

**CHALLANS**

**Tarifs : Cotisation & licence par catégorie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégories**  **(M : Moins de)** | **M11** | **M13** | **M15** | **M17** | **M20** | **Senior** | **Vétéran** |
| **Né en** | 2011  2012 | 2009  2010 | 2007  2008 | 2004  2005 | 2002  2003  2004 | 2001 et  avant | 1982 et  avant |
| **Licence** | **30 €** | | | | | | |
| **Cotisation** | **160 €** | | | | | | |

***Remise de 20 €*** *sur la cotisation pour chaque* ***autre*** *membre* ***escrimeur*** *d’une même famille*

**Parrainage : 20 € de Bon achat Matériel (offre cumulable)**

**Matériels : Paiements** **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Modalité | Période d’encaissement |
| Licence | en 1 fois | Sept |
| Cotisation  &  Location | en 1 fois  en 3 fois  en 10 fois | Oct  Oct - Janv- Avril  Le 08 de chaque mois |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Location annuelle** | Caution demandée |
| **Masque** | **20 €** | 70€ |
| Sabre Laser | *prêté*  *par le club* |  |
| *Equipement complet 20 € 70 €* | | |

[https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTX9pefYRJYYKiuYx8GW9-0P5ERjxc6e2Uq6jvOVTOb7obt-aUDb1fWeg](http://www.google.fr/url?url=http://www.ceparisbdf.fr/spip.php?article845&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ei=zVpkVbfbOMr_UpO7geAD&ved=0CDMQ9QEwCw&usg=AFQjCNF3x_rHNV-Zbe1srwNdF7I982O-JA)***Important****: Pour faire la demande de licence auprès de la FFE et accéder à la Salle d’Armes nous devons impérativement avoir un dossier complet :* ***Fiche d’inscription complétée et signée / Certificat Médical / Titres de paiement (licence et cotisations)***

**Escrime sur Vie** accepte les **Coupons Sport ANCV** et les **Chèques Vacances**

