



**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

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



**SAINT GILLES - Dossier d’inscription 2022/2023**

**Nom de Naissance ::............................................................... Nom d’usage :...............................................................** **Prénom** **:**..............................................................................

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

**Adresse :** ........................................................................................................................................... **Gaucher Droitier**

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

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

**@mail du licencié** : en majuscule I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

|  |
| --- |
| **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** (+0,21 € /an) L’option Licence + (+1,70 € /an)

**Autorisations pour Escrime Sur Vie**

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

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

Accepte (fils, fille, moi-même) d’être photographié(e)

Accepte 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)

Accepte de recevoir la newsletter fédérale

Accepte de recevoir des offres commerciales

Accepte la charte Ethique et Déontologie de la Fédération Française d’Escrime

 J’accepte le règlement intérieur d’Escrime Sur Vie et confirme en avoir pris connaissance. (Disponible sur le site internet)

*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 Vétérans, nous fournir un certificat médical de non contre-indication vétéran***

***Pour les Majeurs, nouveaux inscrits nous fournir un certificat médical daté de***

 ***moins de 6 mois pour la pratique du sport (en club et en compétition)***

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

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

**Tarifs : Cotisation & licence par catégorie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégories****(M : Moins de)** | **M7** | **M9** | **M11** | **M13** | **M15** | **M17** | **M20** | **Senior** | **Vétéran** |
| **Né en** | 20162017 | 20142015 | 20122013 | 20102011 | 20082009 | 20062007 | 200320042005 | 2002 etavant | 1983 etavant |
| **Licence** | **23 €** | **42 €** | **59 €** | **65 €** |
| **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)**

**Licence Remboursée pour votre première licence Féminine par le Comité Régional Escrime PDL**

**Plus de papier ! Inscrivez-vous directement sur notre site internet www.escrimesurvie.com**

**Matériels : Paiements** **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Location annuelle** | Caution demandée |
|  **Masque** | **20 €** | 70 € |
|  **Sous-Cuirasse** | **10 €** | 40 € |
|  **Veste** | **15 €** | 90 € |
|  **Pantalon** | **15 €** | 70 € |
|  Fleuret, Epée, Fil de corps, Veste électrique (fleuret) | *prêté* *par le club* | *La casse des lames est facturée* |
|  *Equipement complet 60 € 270 €* |
|  *Gant d’escrime* ***obligatoire :*** *18 € possibilité d’achat au club* |
|  *Chaussettes d’escrime logotées club : 10 €* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Modalité | Période d’encaissement |
| Licence | en 1 fois | Sept |
| Cotisation&Location | en 1 foisen 3 foisen 10 fois | OctOct - Janv- AvrilLe 08 de chaque mois |

Numéro d’équipement loué :

 MASQUE  : M\_\_\_\_\_\_

 VESTE : V\_\_\_\_\_\_\_

 PANTALON  : P\_\_\_\_\_\_\_

 Sous-Cuirasse : SC \_\_\_\_\_\_

***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**

