



ESCRIME PAYS D'AIX

Maison des arts de combat- rue Henri Moissan

13100 Aix-en-Provence

04.42.29.77.36 contact@escrime-paysdaix.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION - SAISON 2020 -2021

NOM DU LICENCIÉ:..... PRÉNOM:.....

DATE DE NAISSANCE:..... SEXE: F M

BRAS ARMÉ: Droitier Gaucher

CATÉGORIE DU LICENCIÉ:

M5:né(e)en 2016 M7: né(e)en 2014-2015 M9: né(e)en 2012-2013 M11: né(e)en 2010-2011

M13: né(e)en 2008-2009 M15:né(e)en 2006-2007 M17:né(e)en 2004-2005

M20: né(e)en 2001-2002-2003 Senior: né(e)en 2000 et avant Vétéran: né(e)en 1972 et avant

Découverte Apprentissage Perfectionnement Compétition Loisir

ADRESSE:.....

CP:..... VILLE:.....

TÉLÉPHONE FIXE:..... TÉLÉPHONE PORTABLE DU LICENCIÉ:.....

TÉLÉPHONE PORTABLE PARENT 1:..... TÉLÉPHONE PORTABLE PARENT 2:

EMAIL PARENTS (en lettre capitale SVP):

EMAIL LICENCIÉ (en lettre capitale SVP):

NOUVEAUTÉ 2020-2021:

- ◆ Licence offerte pour toute réinscription
- ◆ Location de la tenue gratuite à l'année: MASQUE, VESTE
Le licencié s'engage à entretenir le matériel et à le restituer à la fin de l'année lavé.
(Un chèque de caution de 400€ sera demandé pour chaque location)
- ◆ Le port du gant de la main armée est obligatoire: le club vous propose -50% du prix catalogue
- ◆ Gourde au nom de l'enfant obligatoire

LICENCE FFE 2020 €
 COTISATION 2020/2021 €
 LOCATION €
 PACK CLUB €
 TOTAL €
 RÉDUCTIONS FAMILLE
 -10% 2 inscriptions/ -10 % 3 inscriptions/-20% étudiant€
 RÉDUCTION CARTE COLLEGIEN PROVENCE€
 RÉDUCTION CARTE E-PASS LYCEEN€
 MONTANT TOTAL €

Pour les nouvelles inscriptions :

Certificat Médical obligatoire

Pour les renouvellements:

Remplir le questionnaire de santé

QS-Sport (disponible au club)

Aucun remboursement ne sera effectué après le début des cours

Conditions de règlement: Par chèque Espèces Virement

PAIEMENT N°	DATES	MONTANT	BANQUE	NOM DU CHEQUE

AUTORISATION PARENTALE

POUR LES MINEURS A COMPLETER et SIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LE REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e): NOM..... Prénom

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur

J'autorise mon enfant à adhérer au Club ESCRIME PAYS d'AIX, de plus autorise mon enfant à participer, dans le cadre des préparations physiques, aux sorties en extérieur organisées par le club pendant les heures d'entraînements et autorise les dirigeants mandatés par le club à faire procéder à toutes interventions médicales d'urgence.

Je déclare, en outre, avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 relatif à l'organisation des activités sportives.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement (consultable au siège social de l'association) et avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le sport considéré.

A Aix en Provence, le/...../.....

Signature:

DROIT A L'IMAGE:

Autorise les responsables du CLUB ESCRIME PAYS D'AIX à utiliser gracieusement mon (ou son) image et informations concernant le licencié décrit ci-dessus dans le cadre des participations aux cours et aux différentes manifestations sportives pour une utilisation sur tous supports de communication, interne et externe, en particulier internet et autres supports électroniques ou numériques, presse écrite, télévision, radio et autres médias audiovisuels, affiches, livres, brochures et autres supports papier dans le but de communication, promotion et information du public sur l'action et l'activité du CLUB ESCRIME PAYS D'AIX.

Je soussigné(e): NOM..... Prénom

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur

Autorise N'autorise pas Escrime pays d'Aix à utiliser mon (son) image

Signature: