



N° agrément

7352609

N° siret

52 174 379 000 010

INSCRIPTION 2019 / 2020 ALPES ESCRIME 73

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

MAIL @

NUMERO DE TELEPHONE ou

NOM DU RESPONSABLE

LIEU ENTRAINEMENT

Albertville

Moutiers

TARIF LICENCE(Fédé /Ligue) (1)	
né en 2013/2014	23 euros
né en 2011/2012	43 euros
né en 2010 et avant	57,50 euros

COTISATION CLUB (2)	
Baby escrime	100
Année découverte (1ere année)	150
-de 18ans (après 1999)	180
Adultes et compétiteurs	200

MATÉRIEL (3)		
1ere année	gant	25
1ère année pour moins de 14 ans	participation blason	10
2ème année	fil de corps	15
A partir de la 3ème année	masque/épée	Sur demande

MONTANT A REGLER	
LICENCE	(1)
COTISATION	(2)
MATERIEL	(3)
PASS COMPÉTITEUR*	
Remise de 10 euros (à partir du 2eme licencié)	
Remise Carte PASS region N° carte :	
CAUTION 250 EUROS non retirée	
TOTAL	

***Pass compétiteur à régler dès la première compétition.**

Je bénéficie d'un règlement en 3 fois.			
	DATE	CH/ESP	MONTANT
1er règlement du montant de la licence + Le matériel	Jour de l'inscription		
50 % de la cotisation	01/11/2019		
50 % de la cotisation	01/12/2019		





N° agrément



7352609



N° siret

52 174 379 000 010



CAUTION de 250 €. Elle couvre l'éventuelle détérioration ou non restitution du matériel prêté, ainsi que toute créance due au club, non réglée à la date du 30 juin de la saison sportive en cours.

MATERIEL PRETE	SOUS CUIRASSE	VESTE	BUSTIER	PANTALON
2017/2018				
2018/2019				
2019/2020				



N° agrément

7352609

N° siret

52 174 379 000 010

JE RENDS MON DOSSIER COMPLET

Fiche d'inscription

Caution 250 euros

Mon règlement (cotisation, licence et matériel)

Autorisation parentale signée

Certificat Médical

Je certifie avoir lu le règlement intérieur du club AE73 et m'y conformer

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),.....

autorise le club alpes escrime 73, représenté par son président, son Maître-d'Arme ou tout autre accompagnateur majeur désigné par le bureau à accompagner et gérer les déplacements de mon enfant en compétition. Les responsables du club auront toute liberté d'action en cas de problème de santé de mon enfant et notamment en cas de nécessité d'hospitalisation. J'autorise le club à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités du club et à les diffuser sur le site internet ou tout autre moyen externe de communication assurant la promotion du club.

NOM :

DATE et SIGNATURE

La personne inscrite, ou les parents pour les mineurs, s'engagent à présenter lors de l'inscription le certificat médical obligatoire, à participer aux entraînements et aux manifestations diverses qui pourraient être organisées par le club, à avertir le maître d'armes ou un membre du bureau en cas d'empêchement, à respecter les horaires et la discipline établis, à remplacer le matériel qu'elle détériore.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur

Atteste que M, Mme,

ne présente aucune contre indication à la pratique de l'escrime :

Autorise les compétitions dans sa catégorie

Autorise le simple surclassement (groupe compétition fortement conseillé)

DATE:





N° agrément



7352609



N° siret

52 174 379 000 010



JE RENDS MON DOSSIER COMPLET

Fiche d'inscription

Caution 250 euros

Mon règlement (cotisation, licence et matériel)

Autorisation parentale signée

Certificat Médical

Je certifie avoir lu le règlement intérieur du club AE73 et m'y conformer

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),.....

autorise le club alpes escrime 73,représenté par son président, son Maitre-d'Arme ou tout autre accompagnateur majeur désigné par le bureau à accompagner et gérer les déplacements de mon en compétition. Les responsables du club auront toute liberté d'action en cas de problème de santé de n et notamment en cas de nécessité d'hospitalisation.J'autorise le club à prendre des photos de mon ei le cadre des activités du club et à les diffuser sur le site internet ou tout autre moyen externe de compr assurant la promotion du club.

NOM :

DATE et SIGNATURE

La personne inscrite, ou les parents pour les mineurs, s'engagent à présenter lors de l'inscr certificat médical obligatoire, à participer aux entraînements et aux manifestations diverse pourraient être organisées par le club, à avertir le maître d'armes ou un membre du bureau d'empêchement, à respecter les horaires et la discipline établis, à remplacer le matériel q déteriore.

CERTIFICAT MEDICAL

je soussigné, Docteur

Atteste que M, Mme,

ne présente aucune contre indication à la pratique de l'escrime :

Autorise les compétitions dans sa catégorie

Autorise le simple surclassement (groupe compétition fortement conseillé)

DATE:





fant en
non enfant
enfant dans
munication

**iption le
s qui
en cas
u'elle**

