

FICHE D'INSCRIPTION
ESCRIME SUD LOIRE 45 - SAINT DENIS EN VAL



SAISON 2025 / 2026

NOM de Naissance et NOM d'usage			ATTESTATION CE	
PRENOM				
DATE DE NAISSANCE et lieu de naissance pour les majeurs				
Nom du père / Nom de la mère				
Adresse				
Téléphones fixe + portable parents				
Téléphone portable enfant				
Adresses e-mail				
Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (si différente(s) du responsable légal)	Prénom - NOM		N° de téléphone	

* Ne pas oublier le Verso

Fait à La Ferté Saint Aubin

Le

Signature :

↓ **CADRE RESERVE AU CLUB** ↓

CATEGORIE	Certificat Médical	
	Pour les MINEURS , le certificat médical n'est plus obligatoire = un Auto questionnaire (voir pièce jointe). Si un OUI = CM Pour les MAJEURS de - de 40 ans , CM obligatoire 1ère année - Si <i>renouvellement</i> , un Auto questionnaire (voir pièce jointe). Si un OUI = CM. Pour les MAJEURS, de + 40 ans jusqu'à 64 ans , CM obligatoire la 1ère année, valable 3 ans - Auto-questionnaire entre les 2. Pour les MAJEURS 65 ans et + , certificat médical spécifique obligatoire.	

Le signataire a pris connaissance, a fourni les DOCUMENTS suivants, et les a acceptés :

Droit à l'image	Oui	Non
Autorisation parentale de quitter la salle seul	Oui	Non
Règlement intérieur	Oui	Non
Attestation Questionnaire ou Certificat Médical	Oui	Non
Mise à disposition de la tenue + Caution	Oui	Non

CERTIFICAT MEDICAL *		
Date d'émission : 20.....	Oui	Non
*Durée de Validité 3 ans		

TOTAL	
Location - TOTAL 1	
Achat - TOTAL 2	
Cotisation - TOTAL 3	
Réduc. Fratrie 10% sur cotisation	-16€ ou -21,50€
Réduc. Pass'Sport, Pass Loisirs, Invite 1 C	- 50€ ou -
TOTAL A REGLER	

Location	* Gratuit la 1ère année et M7 / M9	Pantalon	10 €
	Veste	Masque	10 €
	Sous-cuirasse	Cuirasse électrique	20 €
	TOTAL 1		

Achat	Gant (dès M7)		25 €
	Taille : _____ et Droitier ou Gaucher		
	Chaussettes point. 31/35, 35/37, 38/41, 42/44		13 €
	Taille: _____ Nbre d'exemplaires : _____		la paire
	T-shirt Coton tailles 6 ans, 8,ans, 10 ans, 12 ans, XS, S, M, L		15 €
	Taille: _____ Nbre d'exemplaires : _____		l'unité
	T-shirt Sport tailles 10 ans, 12 ans, XXS, XS, S, M, L		15 €
	Taille: _____ Nbre d'exemplaires : _____		l'unité
Sweat tailles 6 ans, 8 ans, 10 ans, 12 ans, 14 ans, XS, S, M, L		15 €	
Taille: _____ Nbre d'exemplaires : _____		l'unité	
TOTAL 2			

Tarifs	Cotisation M7/M9	160 €
	Cotisation M11, M13 et +	215 €
	2 ou 3 cours supplémentaires M11 conf/M13 +	60 €
	TOTAL 3	

Règlement

Mode de Règlement	Nbre	Montant
Chèques		
Pass'Sport		
Pass Loisirs		
Chèques Vacances		
Coupons Sport		
Espèces		
Hello Asso		
TOTAL MONTANT REGLE		
MONTANT Chq caution		300 €

COTISATION : **BANQUE :**

Chq n° : _____

Chq n° : _____

Chq n° : _____

CAUTION : Chq n° : _____

Je soussigné(e) _____ demeurant _____

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

- déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'ESL 45 et accepte l'ensemble de ses clauses.

ATTESTATION AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL POUR LES MINEURS

représentant légal de l'enfant _____ né (e) le _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

ATTESTATION AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL POUR LES MAJEURS

- atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

AUTORISATION DE QUITTER SEUL(E) LE GYMNASSE – pour les mineurs

- (1) père, mère, tuteur légal de l'enfant, (nom et prénom) _____
 - autorise le club à laisser mon enfant partir seul(e) du gymnase après son entraînement
 - n'autorise pas le club à laisser mon enfant partir seul(e) du gymnase

(1) rayer les mentions inutiles

AUTORISATION DE PRISE DE VUES et DE DIFFUSION D'IMAGES

Dans le cadre de ces différentes activités sportives, notre association peut être amenée à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles apparaît votre enfant.

Notre club peut être également sollicité par la presse.

La loi relative au droit à l'image oblige les responsables de notre association à demander une autorisation écrite au responsable légal de l'enfant pour la prise de vue et la diffusion de ces prises de vue.

Je soussigné(e) : _____ demeurant à _____
téléphone _____

Autorise, à titre gratuit, l'Escrime Sud Loire 45 et toute personne, tout organisme en lien avec le club à me photographier / filmer et à exploiter mon image.

Les prises de vues et les images, ainsi réalisées, seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe de l'ESL 45, pour ses besoins de formation, de promotion du public sur ses activités.

Cette autorisation est valable :

- Pour la réalisation de photos ou d'images dans le cadre des activités de notre association
- Pour la diffusion de ces prises de vue sur différents supports (support papier, CD Rom, support vidéo....) par les membres de notre club, par les journalistes, et les différents partenaires institutionnels ou privés de notre association
 - Pour l'édition de documents (plaquette, journal interne et externe...)
 - Pour les expositions relatives à notre association
 - Pour la publication sur le site internet de notre club.

Cette autorisation est valable pour la saison sportive 2023 - 2024 et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Fait à _____ , le _____

Signature :