



ANGERS NDC ESCRIME

Inscription saison 2024-2025

* NOM de naissance:

* Nom d'usage:.....

Prénom :.....

Sexe : F M

Adresse :

Code postal :.....

Ville :

Date de naissance : ___ / ___ / ____

** Ville de naissance :

Informations utilisées pour prévenir de l'annulation d'un cours : ** Pays de naissance :

Portable licencié : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Droitier :

Portable parents : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Gaucher :

Courriel licencié : @

Courriel parents : @

Responsable ou personne à contacter en cas de besoins :

Nom et Prénom :

Téléphone ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Escrime Handisport : OUI - NON

Pointure :

Quel matériel avez-vous ?	
Veste :	<input type="checkbox"/>
Sous-veste :	<input type="checkbox"/>
Pantalon :	<input type="checkbox"/>
Masque :	<input type="checkbox"/>
Bustier :	<input type="checkbox"/>
Fil de corps :	<input type="checkbox"/>
Gant :	<input type="checkbox"/>
Épée :	<input type="checkbox"/>

Date : . ___ / ___ / ____

Signature :

Les renseignements demandés, sont destinés à la Fédération Française d'Escrime et à l'usage interne du club, pour son bon fonctionnement. Conformément à la loi « informatique et Liberté », vous avez un droit de regard et de rectification sur ces informations. La licence payée à la FFE, comprend : l'assurance (0.22€), et la cotisation au Comité Régional d'Escrime des Pays de la Loire. L'adhésion comprend : les différentes cotisations que le club doit verser (fédération NDC, OMS d'Angers et Comité départemental d'escrime du Maine et Loire.), l'accès aux salles d'armes et les cours.

ATTESTATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je, soussigné(e)|.....

- Autorise mon enfant à pratiquer l'escrime et à participer aux activités organisées par Angers NDC Escrime pour la saison (cours, stages, compétitions, événements),
- Autorise les responsables de Angers NDC Escrime à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident lui survenant et à lui faire prodiguer tous les soins nécessaires ainsi qu'assurer sa sortie éventuelle d'un service hospitalier.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et notamment de l'extrait ci-dessous :

Art.6 : L'utilisation du matériel et des équipements est interdite sans la présence d'un enseignant ou d'un membre du comité directeur ou d'une personne désignée par l'enseignant. Les parents ne doivent pas laisser leur enfant sans s'assurer de la présence de l'un ou l'autre.

Date :

Signature :



DROIT à L'IMAGE – ANGERS NDC ESCRIME

Je, soussigné(e)

- Autorise le club à me photographier : OUI NON

- Autorise l'utilisation de ces photographies sur le site Internet du club et ses réseaux sociaux : OUI NON

Date :

Signature :

FFE – Fédération Française d'Escrime

CONDITIONS LÉGALES ET COMMERCIALES (cocher vaut acceptation)

- Droit à l'image** : J'autorise la FFE à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par mon espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Escrime.
- Conditions d'utilisation des données** : J'ai pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter.
- Offres commerciales** : J'autorise la FFE à m'adresser des offres commerciales. Cocher la case pour confirmer ce choix.
- Lettre d'informations** : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.



Attention : pour le paiement par Chq. Ancv ou ChSport, l'adhérent paie la partie manquante par le moyen qu'il juge utile (chèque ou espèces).

le paiement de la licence et du passport compétition doivent être, impérativement, soustraient des chq ANCV ou chq. sport *. (*sommes dévolues à la fédération : soit 60 € ou 65 €)

Cadre réservé au Club

- M 7
 M 9
 M 11
 M 13
 M 15
 M 17
 M 20
 Senior
 Vétéran

Participation aux cours :

	lundi	Mercredi
Enfants		
Ados		
Adultes		

Cotisation

Chèque 1 :	
Chèque 2 :	
Chèque 3 :	
ChqV – ChqS -etc.. :	
Carte partenaire :	
TOTAL :	

Mode de paiement

Dates de paiement :

- Débutant
 2^{ème} année
 3^{ème} année et +

- Étudiant
 Inscription en Famille

Certificat Médical ?

Oui / Non

Attente :

Divers : (séances d'essais [dates : début, fin], réduction spéciale, .etc.....)

.....

.....

.....

.....