

FICHE D INSCRIPTION

CESSON SEVIGNE | 2025 | 2026

*Champs obligatoires avant envoi

1	COORDONNÉES DU TIREUR NOM (MAJUSCULES)*: Nom de naissance si différent:		PRÉNON	NOM (MAJUSCULES)* : Nationalité* :				
	Date de naissance*: /	/	Sexe*:	F	H Latéral		Gaucher	Droitier
	Ville de naissance / Département /	Pays*:						
	Adresse*:							
	Code postal*: Ville*	:						
	Téléphone 1* :		T	éléph	one 2 :			
	@ Email 1*:							
	@ Email 2 :							
2	DÉTAILS DE L'INSCRIPTION					SIG	NATURE	
	Catégorie*:							
	Discipline*:							
	Arme*:							
	Type d'inscription* :							
	Si nouvelle inscription, précisez l'ori	gine :						
	Arbitrage*:							
3	POUR LES ADULTES SEULEN Profession / Société : Si Etudiant : Nom de l'Université / Ed							
4	POUR LES MINEURS SEULEI	MENT						
	- Père : Nom :	Prénom :			Télépl	none :		
	Profession / Société :				•			
	- Mère : Nom :	Prénom:			Télépl	none :		
	Profession / Société :							
	- Etablissement scolaire :							
		- AUTORISA			ALE ———			
	Madame, Monsieur, Nom :		Prénom	•			autorise r	non fils/
	ma fille Nom :	Prénom :						
	- À quitter la salle d'armes seul(e) a	-	oui / n					
	- À participer à toutes les activités o	organisées par	Cesson-Sé	vginé	Escrime pour	la sais	son sportive	2024-
	2025: oui / non		والأحاديات برات	. اد جدم سم	- سائلہ میں میں میں	aiti a := ::	aauu falua a -	ianar
	- Autorise les Maîtres d'armes et les	=	-	prendi	e toute aispos	sition p	our taire so	igner
	mon fils/ma fille en cas de nécessit	té: oui/	HUH					

Si vous souhaitez recevoir les informations pratiques de votre groupe d'entraînement ou de celui de votre

oui / non

5 AUTORISATION DROIT À L'IMAGE : J'autorise l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant,

sur le site internet ou autre support médiatique :

enfant via WhatsApp, merci d'indiquer un numéro de réception

INFORMATIONS FINANCIÈRES

COORDONNÉES DU TIREUR

NOM (MAJUSCULES)*:

PRÉNOM (MAJUSCULES)*:

6 TARIFS 2025/2026

A - Location de tenue

Veste: 10€ Sous-cuirasse: 10€ Pantalon: 10€ Masque: 10€

Enfants: Veste + Pantalon + Masque + Sous-cuirasse: 30€ Adultes: Veste + Pantalon + Masque + Sous-cuirasse: 40€

B - Cotisation de base

2017-2019 (CP > CE2): 260 € 2011-2016 (CM1 > 3ème): 280 € 2010 et avant (Lycée > Adultes) : 300 €

La licence FFE est incluse dans les cotisations

Réduction de 10€ si inscription renvoyée et réglée avant le 30/06/2025

RÉCAPITULATIF MONTANTS

A- Total Location

B- Cotisation de base

C- Total Réductions

D- Total Options

Montant total* A+B-C+D

C - Le coin des réductions

Réduction famille : -15 € > 2ème adhérent

Réduction «Cessonnais.e»: 10 €

Pass Découverte : Licence FFE 8€ la 1ère année Coupon sport Conseil Départemental Pass Sport : -50 € Alloc. Rentrée Scolaire

N° Pass Sport:

D - Le coin des options

Option assurance: 1,50 €

Forfait entretien arme personnelle : 18 €

RÉCAPITULATIF RÈGLEMENTS

Virement 1 Virement 2

Chèque 1

Chèque 2 Chèque 3

Merci de rédiger séparément les règlements de l'adhésion et de la location de tenue

Si paiement par virement, bien indiquer dans le libellé du virement le nom du tireur. Par exemple : «INSCRIPTION Pierre MARTIN»

Merci de bien noter au dos de vos chèques, le nom et prénom de l'adhérent si différent du payeur

Virement s/ BPGO CESSON SEVIGNE:

ASS CESSON SEVIGNE ESCRIME

IBAN: FR76 1380 7007 0433 8219 2410 501

SWIFT (BIC): CCBPFRPPNAN

Chèque de caution : 300 euros pr l'équipement complet (Chèque non encaissé)

A noter que le chèque de caution n'est pas débité et sera rendu ou déchiré en fin de saison au retour de la tenue (propre et en bon état). En cas de non retour de la tenue, le chèque sera encaissé.

A rapporter au plus tard avant le 1er entrainement!

MAJEURS

- > Pour les **majeurs**, l'inscription ne sera validée qu'après réception d'un certificat médical mentionnant la non contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition et autorisant le simple sur-classement. Le certificat médical est valable 3 ans sur présentation d'une attestation médicale manuscrite et annuelle. Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé <u>QS-SPORT Cerfa n°15699</u> (si vous complétez ce fichier sur un navigateur : Edge, Chrome, Safari, Mozilla... Clic droit sur le lien QS-SPORT, puis «Ouvrir le lien dans un nouvel onglet»)
- > Pour les **vétérans**, certificat médical spécifique à renouveler chaque année Voir annexe téléchargeable <u>ici</u>.

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé <u>QS-SPORT Cerfa n°15699</u> (si vous complétez ce fichier sur un navigateur : Edge, Chrome, Safari, Mozilla... Clic droit sur le lien QS-SPORT, puis «Ouvrir le lien dans un nouvel onglet»)

MINEURS

> Pour les **mineurs**, le certificat médical n'est plus obligatoire > attestation de santé à remplir. Je soussigné(e), M et/ou Mme

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé <u>QS-SPORT Cerfa n°15699</u> (si vous complétez ce fichier sur un navigateur :

Edge, Chrome, Safari, Mozilla... Clic droit sur le lien QS-SPORT, puis «Ouvrir le lien dans un nouvel onglet») pour mon enfant :

Nom Prénom Signature

Et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date

8 GROUPES D'ENTRAÎNEMENT

FLEURET								
2017-2019 (CP > CE2) ÉCOLE D'ESCRIME	Lundi	17h15 - 18h30						
2017-2019 (CP > CE2) ÉCOLE D'ESCRIME	Mercredi	14h30 - 15h30						
2013-2016 (CM1 > 5 ^{ème})	Mercredi	15h45 - 17h15						
2012 et avant 2012 (4ème > Adultes) COLLECTIF FLEURET > Niveaux Débutants et Perfectionnement Assauts épée possibles	Mardi	19h - 20h30						

ÉPÉE					
2010 et avant 2010 (Lycéens et Adultes) COLLECTIF ÉPÉE > Niveaux Débutants et Perfectionnement Assauts fleuret possibles	Mercredi 19h - 20h30				

Possibilité d'un 2ème créneau pour les compétiteurs, sur demande

CE PLANNING EST SUSCEPTIBLE D'ÉVOLUER EN FONCTION DE LA DEMANDE

Je suis **épéiste adulte** et souhaite profiter des pistes, sans leçon, le mardi de 19h à 20h30* oui / non Je suis **fleurettiste adulte** et souhaite profiter des pistes, sans leçon, le mercredi de 19h à 20h30* oui / non *sous réserve d'inscription sur un groupe d'entraînement épée ou fleuret et de places suffisantes

J'ENREGISTRE ET J'ENVOIE MON INSCRIPTION PAR E-MAIL : <u>CESSONSEVIGNE.ESCRIME@GMAIL.COM</u>