

## Confidentiel

Cercle d'Escrime de Reims  
Complexe Sportif René Tys – Impasse Léo-Lagrange – 51100 REIMS – Tél. / Fax 03 26 85 14 02  
E-mail : info@cercleescrimereims.com



# FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2007-2008

## Renseignements concernant l'adhérent :

Mr       Mme       Melle       Droitier       Gaucher

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tel urgence : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ personne à prévenir : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Baby escrime (4/6ans)       1<sup>ère</sup> Année       2<sup>ème</sup> Année       Ecole de l'escrime       Loisir

Confirmé et Compétiteur       Etudiant       Artistique

FLEURET       EPEE       SABRE

## L'adhérent (ou le tuteur légal)

### Autorisation de soins médicaux.

Je soussigné Monsieur, Madame .....représentant légal de l'enfant inscrit ci avant autorise le responsable délégué chargé de l'entraînement et des compétitions, à prendre toutes dispositions permettant en cas d'accident l'hospitalisation de mon fils, de ma fille, afin de recevoir les soins nécessaires.

### Autorisation de transport.

Je soussigné Monsieur, Madame .....représentant légal de l'enfant inscrit ci avant, autorise la personne mandatée par le club à transporter éventuellement, par véhicule automobile mon fils, ma fille, sur le lieu des compétitions.

### Autorisation de diffusion de l'image.

Le CERCLE D'ESCRIME DE REIMS possède un site Internet. Il comprend et peut comprendre des photos d'individus et d'enfants. Les lois relatives à la CNIL (Commission National et Liberté) vous autorisent à refuser les diffusions d'une photo de votre enfant mineur.

Je soussigné Monsieur, Madame .....représentant légal de l'enfant inscrit ci avant autorise le CERCLE D'ESCRIME DE REIMS dans le cadre des activités sportives et extra sportives à filmer, à photographier, à reproduire, diffuser et publier son image dans les journaux du cercle, site Internet et toutes publications destinées à faire connaître le club. Les données mises en ligne seront protégées et sécurisées.

### Prise en charge par le club.

**Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement dans les locaux de celui ci et pendant la durée de la pratique. Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit, auparavant, assuré de la présence effective sur place d'un responsable de l'enseignement ou de l'association . L'enfant doit être repris au plus tard dix minutes après la fin des cours dans la salle d'armes. La non observation de cet engagement ne pourra mettre en cause la responsabilité du CERCLE D'ESCRIME DE REIMS.**

Déclare être informé des garanties d'assurance prévues par les assureurs de la fédération française d'escrime et de la faculté de souscrire a mais frais des garanties supplémentaires reprise sur la fiche descriptive dont un exemplaire m'a été remis ce jour.

**ATTENTION : pendant les vacances scolaires, les entraînements sont suspendus.**

**✦ OBLIGATOIRE ✦**

**JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL** de non-contre indication à la pratique de l'escrime de **MOINS D'UN MOIS**

Allergie(s) connue(s) : .....

Autres points utiles signaler : .....

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur

Date :

Signature de l'adhérent(ou du tuteur légal) :