



FORMULAIRE INSCRIPTION Centre Formation Fédéral

(Section sport-étude du club)

Tarif : 250€ /an : Les entrainements, la licence fédérale, l'option d'assurance, le passeport compétition et le prêt des armes.

Suivit médical :

Visite médical obligatoire en début d'année avec le médecin référent de la structure
Mr CILLUFFO Vincent. Polyclinique Marzet. 40 Bd d'Alsace Lorraine, 64000 PAU

05 59 06 14 28

Documents à nous retourner :

- P3 et 4 du formulaire remplis** (avec photo d'identité)

- Mémento assurance signé**

- Chèques de cotisation à établir à l'ordre de la section paloise escrime** (avant le 15octobre). Possibilité de payer en 3 fois les chèques seront encaissés entre le 01 et 05 de chaque mois.

- Equipement D'escrime Obligatoire aux normes FFE**: 1 pantalon, 1 veste, 1 sous-cuirasse de protection, 1 gant (lavage à 40° maxi).

Horaires entrainements 2022 /2023

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
16h00-18h00 Sabre Leçons individuelles	16h00 - 20h00 Sabre Confirmés	14h00-15h15 Sabre débutants	16h00-18h00 Sabre Leçons individuelles	17h00-18h30 Sabres débutants Et moyen
		15h15-16h30 Sabre Moyens	18h00 - 19h30 Epée Adolescents	
18h00-20h00 Epée Adultes et adolescents		16h00-19h00 Sabre Confirmés	19h00 - 21h00 Epée Adultes et Universitaires	18h30 - 20h00 Sabre confirmés
		20h00-22h00 Escrime Artistique Médiévale		

MESURES COVID :

- La location du matériel est obligatoire (plus de prêt de matériel à usage collectif sauf armes)
- Interdiction d'utiliser les vestiaires du basket.
- Obligation de reprendre ses affaires textiles et son masque après chaque entrainement. Seules les armes peuvent rester dans la salle d'arme.

LE CLUB SE DÉENGAGE DE TOUTE RESPONSABILITÉ TANT QUE LE CERTIFICAT MÉDICAL N'A PAS ÉTÉ FOURNI.

LE PORT DE LA SOUS-CUIRASSE EST OBLIGATOIRE.



Centre de formation fédérale

1ère INSCRIPTION RÉINSCRIPTION MUTATION

NOM : _____

Prénom : _____

NOM de la mère (si différent) : _____

Date de naissance : _____

Lieu et département de naissance : _____

Nationalité 1 : _____ Nationalité 2 : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

(si différent) Adresse représentants légaux : _____

Tél. port ou pro parent 1: _____

Tél. port ou pro parent 2 : _____

Arme : Sabre **Latéralité** : Droitier Gaucher

Catégorie d'âge : M15, M17, M20 (Rayer les mentions inutiles)

LE RÈGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE SOIT EUROS

Numéro de chèque 1 : (Chèque deeuros)

Numéro de chèque 2 : (Chèque deeuros)

Numéro de chèque 3 : (Chèque deeuros)

J'atteste, ainsi que mon enfant :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Section Paloise Escrime et m'engage à le respecter**
- Avoir pris connaissance et approuvé la charte éthique et déontologie que la fédération française escrime (*disponible sur demande à la salle d'arme*)**
- Abandonner les droits à l'image à la :** - [Section Paloise Escrime](#)
 - [Section paloise Omnisports](#)
 - [Fédération française d'escrime](#)

Conformément aux dispositions de la RGPD, La Section Paloise ne collecte que vos données personnelles utiles à son activité, et ne les communique à aucune autre entité sans votre consentement explicite.

La fourniture de votre courriel est nécessaire pour recevoir nos communications, et est entièrement facultative. Néanmoins notre club communique ses informations par mail.

Votre adresse est également transmise à l'association Section Paloise Omnisports pour sa newsletter (dont vous pourrez vous désabonner librement)

- Je souhaite recevoir la newsletters de la fédération

Oui Non

- Je souhaite recevoir des offres commerciales de la part de la fédération française escrime

Oui Non

La section paloise décline toutes responsabilités en cas d'incidents durant les trajets entre les lieux d'entraînements, lieux de vie des athlètes et établissements scolaires.

Date et signature :