FORMULAIRE INSCRIPTION M17 à Vétéran

(hors Centre formation fédéral)

Tarif : 290€ /an celui-ci inclut : Les entraînements, la licence fédérale, prêt des armes,…

Possibilité de faire les inscriptions en ligne et téléverser les documents via le liens suivant: https://www.helloasso.com/associations/section-paloise-escrime/adhesions/inscription-section-paloise-escrime-2023-2024

Documents à nous retourner :

- **Pages 4, 5 et 6 du formulaire remplis** (avec photo identité)
- **Document médical :**

Pour les mineurs : Attestation de santé ou certificat médical en cas de réponse négative au questionnaire de santé ou certificat médical spécifique au surclassement (à voir avec le maître d'arme)

Pour les majeurs et vétéran de jusqu'à 64 ans : Attestation de santé ou certificat médical en cas de réponse négative au questionnaire de santé ou certificat médical de plus de 3 ans.

Pour les vétérans à partir de 65 ans : Certificat médical obligatoire

- **Mémento assurance signé.**
- Chèque de cotisation à établir à l'ordre de la section paloise escrime (avant le 15 octobre). Possibilité de payer en 3 fois les chèques seront encaissés entre le 01 et 05 de chaque mois.
- **Courrier du pass' sport si vous y êtes éligible.**

Équipement D'escrime Obligatoire : 1 pantalon, 1 veste, 1 sous-cuirasse de protection, 1 gant (lavage à 30° maxi), équipement conforme aux normes imposées par la FFE.

- **Une location annuelle de matériel est proposée.**

Celle-ci est de 80€ (pantalon, veste, sous-cuirasse, masque).

Location de la cuirasse électrique pour 20€ pour les compétiteur

Et peut se faire via le liens suivant: https://www.helloasso.com/associations/section-paloise-escrime/boutiques/location-tenue-escrime

Une caution de 200€ (non encaissée) sera exigée. Le matériel sera à restituer au plus tard le 30/06/2022 PROPRE. La caution vous sera alors rendue. Dans le cas contraire, celle-ci sera encaissée.

L'achat du gant est obligatoire et reste la propriété de chaque escrimeur. Possibilité d'achat de matériel neuf (ou occasion suivant disponibilité) auprès du club.

Horaires entrainements 2023 /2024

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

- **La location du matériel est obligatoire sauf pour les armes**
- **Obligation de reprendre ses affaires textiles après chaque entraînement. Seuls les armes et masques peuvent rester dans la salle d'armes.**

LE CLUB SE DÉCHARGE DE TOUTE RESPONSABILITÉ TANT QUE L'ATTESTATION DE SANTÉ OU LE CERTIFICAT MÉDICAL N'A PAS ÉTÉ FOURNI.

LE PORT DE LA SOUS-CUIRASSE EST OBLIGATOIRE.

Veuillez ne pas laisser votre enfant seul si le club n'est pas encore ouvert.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MINEURS

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME. CE DOCUMENT COMPORTE 3 PAGES DONT L'ATTESTATION DE SANTÉ NOMINATIVE ET PERSONNELLE POUR LES MINEURS, À REMETTRE À L'ASSOCIATION.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille ☐ un garçon ☐ autre ☐ **Ton âge :**

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelques fois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau,ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

→VOUS AVEZ RÉPONDU "**NON**" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence.

→VOUS AVEZ RÉPONDU "**OUI**" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive

Pour les majeurs, merci de vous référer au questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 (disponible sur internet ou à la salle en version papier)

Inscription M17 à vétéran

□ 1ère INSCRIPTION □ RÉINSCRIPTION □ MUTATION

PHOTO

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu et département de naissance :_____

Nationalité 1 : _____

Nationalité 2 :_____

Téléphone : _____

Adresse:_____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail1 : _____

E-mail 2 : _____

NOM et Prénom Tuteur 1: _____

Tél. port ou pro Tuteur 1: _____

NOM et Prénom Tuteur 2: _____

Tél. port ou pro Tuteur 2 :_____

Arme : ☐ Sabre Epée **Latéralité** : ☐ Droitier ☐ Gaucher

Catégorie d'âge :M17, M20, sénior, vétéran(*Rayer les mentions inutiles)*

LE RÈGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE SOIT ……. EUROS

Numéro de chèque 1 : …… (Chèque de …….euros)

Numéro de chèque 2 : …….…….……..…… (Chèque de …….euros)

Numéro de chèque 3 : …… (Chèque de …….euros)

LE RÈGLEMENT DE LA LOCATION ANNUELLE SOIT ……. EUROS

Numéro de chèque de caution : …… (Chèque de …….euros)

Numéro de chèque : …… (Chèque de …….euros)

Espèces ☐

ATTESTATION DE SANTÉ

EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE À LA FÉDÉRATION FRANÇAISED'ESCRIME (Ne pas joindre le questionnaire de santé de la p3)

Je soussigné M/Mme

Prénom :…… Nom……

Exerçant l'autorité parentale sur *(ne pas remplir si le tireur est majeur)*

Prénom : …… Nom : ……

(Pour les mineurs) **Atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.**

(Pour les majeurs) **Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.**

(Rayer la mention inutile)

Date : ……

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale ou du sportif majeur

Attestation et autorisations:

- **Je reconnais avoir reçu le mémento assurance 2023-2024 et, conformément au dispositif du club, prendre l'option + pour moi / mon enfant pratiquant.**
- **Je reconnais avoir pris connaissance des modalités "loi informatique et libertés" figurant sur le mémento assurance de la fédération**
- **J'autorise la section paloise escrime à publier des photos de moi même/ mon enfant sur le site internet du club et/ou de l'omnisport et de l'insérer sur sa/ma licence sportive**
- **J'atteste avoir pris connaissance de l'engagement républicain via le site du club moi même / avec mon enfant et y adhérer**
- **J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur via le site du club moi même / avec mon enfant et y adhérer**
- **J'atteste avoir pris connaissance de la charte éthique et déontologique via le site de la fédération moi même / avec mon enfant et y adhérer**
- **Offres commerciales : J' autorise la FFE m' adresser des offres commerciales.**
- **Lettre d'informations : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.**
- **Je souhaite me proposer en tant que bénévole au sein du club, lors des organisations de manifestations par celui-ci**
- **Contrôle honorabilité - pour les personnes ayant des fonctions de dirigeant, arbitre, encadrant et accompagnant. Je reconnais avoir pris connaissance des informations concernant le contrôle de l'honorabilité figurant sur le mémento assurance**

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) »

Date et signature du tireur et responsable légal (pour les mineurs) :