ALPES ESCRIME

PRESTIGE

FÉDÉRATION FRANCAISE D'ESCRIME

N° agrément
73S2609

N° SIRET **512 743 790 00028**

INSCRIPTION 2025 / 2026
ALPES ESCRIME 73
ADHÉRENT MAJEUR

Informations Adhérent

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

LIEU(X) D'ENTRAÎNEMENT : ☐ALBERTVILLE ☐MOUTIERS

En cas d'urgence

Je souhaite être contacté par : ☐ SMS ☐ E-MAIL

Vie de l'association

☐ En cochant cette case, vous indiquez que vous souhaitez vous impliquer dans la vie du club, en donnant votre avis, en étant bénévole lors de diverses manifestations ou compétitions ou en souhaitant intégrer le comité de direction.

1) La licence

Année de naissance de l'adhérent	Tarif
☐ Adhérent Majeur	63,50€

2) La cotisation club

	Tarif
☐ Année découverte (1ère année au club)	150€
☐ Adultes ou compétiteurs	200€

3) Le matériel

Ancienneté de l'adhérent	Matériel	Tarif
☐ 1ère année	Gant	25€
☐ 2ème année	Sous-cuirasse	49€
☐ 3ème année	Masque ou Épée	69€ / 79€

4) Les réductions

☐ Je bénéficie du Pass' Sport, j'indique mon code

☐ Je possède le Pass Région, j'indique le numéro de ma carte **+ le code à 4 chiffres**

Montant à régler	
1) La licence	+
2) La cotisation club	+
3) Le matériel	+
☐ Remise Pass' Sport	-
☐ Remise Pass Région	-
☐ Remise de 10 € à partir du 2ème licencié de la même famille	-
TOTAL	

Possibilité de régler en 3 fois : les 3 chèques seront encaissés aux débuts des mois d'octobre, novembre et décembre.

Caution + Prêt de Matériel

Un chèque de caution de 250€ vous est demandé en début d'année. Cette caution couvre l'éventuelle détérioration ou non restitution du matériel prêté ainsi que toute créance due au club, non réglée à la date du 30 juin de la saison sportive en cours. **Ce chèque n'est pas encaissé**, il est détruit - ou rendu - à la fin de la saison sportive.

Matériel prêté	État	Numéro d'inventaire
Masque	Excellent / Bon / Moyen	
Pantalon	Excellent / Bon / Moyen	
Veste	Excellent / Bon / Moyen	
Sous-cuirasse	Excellent / Bon / Moyen	
Protège-poitrine	Excellent / Bon / Moyen	

Certificat médical / Attestation de santé pour adhérent MAJEUR

☐ Première licence : Je remets un certificat médical datant de moins d'un an (au jour de la demande), attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime.

☐ Renouvellement de licence :

Je remplis un questionnaire de santé (formulaire Cerfa QSSPORT).

☐ toutes les réponses sont négatives : je remplis l'attestation ci-dessous :

Je soussigné _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

☐ au moins 1 réponse est positive : je dois fournir un nouveau certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime.

Droit à l'image MAJEUR

☐ J'accepte ☐ Je n'accepte pas

que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées uniquement à des fins de communication par le Club Alpes Escrime 73. Les photos pourront être publiées sur le site internet, les réseaux sociaux et tous autres supports de communication. En aucun cas, le club ne cédera les photos visées à des tiers.

Règlement Intérieur

☐ Je certifie avoir lu le règlement intérieur du Club Alpes Escrime 73 (téléchargeable sur le site du club) et m'engage à le respecter.

Memento du licencié 2025 / 2026

Merci de lire attentivement le document nommé « Mémento du licencié » joint à ce dossier. Il est impératif de renseigner **la page 3 et de la joindre à votre dossier d'inscription**.

Ma fiche est complétée :

Date et signature de l'adhérent :

TOUS LES DOCUMENTS REQUIS DOIVENT ÊTRE REMIS AU CLUB LORS DE VOTRE INSCRIPTION.

AFIN DE FACILITER LA GESTION ADMINISTRATIVE DU CLUB, LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTÉS.

QS Sport – CERFA 15699

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

NOM : Prénom : Signature :		
Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	**OUI**	**NON**
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
À ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc…) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.