

Inscription Saison 2025-2026

Nouvel(le) adhérent(e) : Réinscription :

ADHÉRENT(E)

NOM :

NOM de naissance :

Prénom :

LIEU de naissance (ville + dépt) :

NATIONALITÉ :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Sexe : F M Latéralité : Droitier(e) Gaucher(e)

Adresse :

.....

CP :

VILLE :

Tél. :

Mobile :

Adresse mail :

(en LETTRES CAPITALES)

REPRÉSENTANT LÉGAL (pour les mineurs -18 ans)

NOM :

Prénom :

Mère Père Autre

Tél. :

Mobile :

Adresse mail :

(en LETTRES CAPITALES)

 Certificat médical avec la mention « Apte à la pratique de l'écime et à la compétition et autorisation au simple sur-classement »

Discipline(s) pratiquée(s)

 Escime sportive Escime Artistique Escime Riposte Escime Santé Je **ne souhaite pas** autoriser l'utilisation de mon image ou de mon enfant par la FFE J'ai **pris connaissance** de la Réglementation Fédérale et m'engage à la respecter Je **ne souhaite pas** recevoir d'offres commerciales de la part de la FFE Je **ne souhaite pas** recevoir la Newsletter de la FFE Je **ne souhaite pas** être contacté par mail ou par appli smartphone pour les informations relatives à l'ECL (changements d'horaires, reports de cours,...)

Votre inscription sera définitive à partir de la réception de l'ensemble des documents et du règlement total.

(L'adhérent dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Écime.)



Écime Club Libourne – Salle René LEGENDRE
21 rue Jean Jaurès 33500 LIBOURNE – tél 06 22 01 08 15 mail eclubourne@gmail.com

<https://www.facebook.com/eclubourne.ecime>

www.ecime-libourne.fr

Siret 24300212201012 – Agrément Jeunesse et Sport 33S07027



SUIVI MÉDICAL

Problème de santé & protocole :
Allergie :
Traitement / protocole :

AUTORISATION PARENTALE & DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) Mme / M.
autorise mon enfant.....

à participer aux activités d'entraînements et de compétitions programmées par le club de Libourne, pour la saison.

J'autorise le Maître d'Armes ou un membre du Comité Directeur de ECL à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant en contactant le personnel compétent : médecin, SAMU, pompiers ou autre.

J'autorise et je décharge la responsabilité du Président ou un autre membre du Comité Directeur ou Maître d'Armes, dans le cas d'un déplacement organisé par le ECL, soit en minibus, soit dans un autre véhicule pour participer à ladite compétition ou à un stage. Je m'engage à ne pas poursuivre ni l'ECL, ni son président, ni les membres du Comité Directeur, ni le Maître d'Armes, ni les autres parents, qui accepteraient de prendre les tireurs engagés dans leurs véhicules.

Mme / M. atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur à la date de l'inscription définitive.

Je soussigné(e) autorise les membres responsables de ECL à me prendre ou à prendre mon enfant en photo et à les exposer au sein de l'ECL, lors de manifestations sportives extérieures et de les mettre éventuellement en ligne sur le site Internet du club et réseaux sociaux.

Fait à Libourne, le :

Signature suivie de la mention "LU et APPROUVÉ"

ÉQUIPEMENT

Le matériel complet **obligatoire** à l'entraînement est : veste et pantalon aux normes en vigueur, sous-cuirasse 800NW, masque et gant, grandes chaussettes.

Le gant est personnel et doit être acheté par chaque licencié.

Partie réservée au Club

LOCATION

	Veste	Pantalon	Sous-cuirasse	Masque
Numéros				

COTISATION

MOIS INSCRIPTION	M + 1	M + 2	M + 3	M + 4	M + 5

Chèque de caution (banque / n°) :

Remise de caution le : ___ / ___ / _____

Règlement Helloasso (CB) :

Licence remise au tireur le : ___ / ___ / _____

en une fois

en 3 fois