



Certificat médical     Signature     Paiements     Enveloppes

Bordereau FFE n° : .....     Licence validée FFE :

## SAISON SPORTIVE 2018-2019 ORNON GIRONDE ESCRIME

Photo

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance .....

Sexe :  M     F

Tél. Domicile : ..... Mobile : .....

Courriel : .....

Si vous n'avez pas de mail, merci de bien fournir 1 enveloppe timbrée avec votre adresse

Adresse:.....  
.....

Nom, adresse, téléphone et profession du père (enfant mineur) :

.....  
.....

Nom, adresse, téléphone et profession de la mère (enfant mineur) :

.....  
.....

Personne à joindre en cas de nécessité (Nom, prénom, adresse, tél., mobile) :

.....  
.....

**Type d'inscription :**  Renouvellement     Nouvelle inscription     Mutation

Si mutation, indiquer le club et le n° de licence 2017/18 : .....

**Type de licence :**  Tireur     Dirigeant     Enseignant

**Option Assurance :**  0     +    **Arme :**  Epée    **Latéralité :**  G     D

**Catégorie :** (Cochez la case en fonction de l'année de naissance)

Moustique     M7     M9     M13     M15     M17     M20     Senior     Vétéran (<1979)

**Arbitre :**  Départemental (E, F, S)     Régional (E, F, S)     National (E, F, S)  
 International (E, F, S)

La signature de ce document au verso est IMPERATIVE

**Tarif cotisation :**  Normal  Baby  Ecole d'escrime  Etudiant  Dirigeant  Fitness

Modalités de paiement :

- Versement unique par chèque ou par virement
- Paiement en 4 fois (**inscription, Décembre, Mars et Juin**) uniquement par chèque
- Remise famille (-15euros pour le 2<sup>ème</sup> adhérent) et matériel personnel (-15 euros par équipement)
- Caution : 350 € (1 chèque de 330euros et un chèque de 20euros qui sera conservé si la tenue est rendue sale ou abîmée)

Licence	Cotisation	Equipement	Remise	Total

**Modalités de paiement**

Titulaire du compte: ..... Banque: .....

Virement		Montant:.....	Effectué le: .../.../.....
Versement unique	N°:.....	Montant:.....	Encaissé le: .../.../.....
Versement en 4 fois	N°:.....	Montant:.....	Encaissé le: .../.../.....
	N°:.....	Montant:.....	Encaissé le: .../.../.....
	N°:.....	Montant:.....	Encaissé le: .../.../.....
	N°:.....	Montant:.....	Encaissé le: .../.../.....

**Equipements**

Pantalon:.....	Veste:.....	Cuirasse:.....	Masque:.....	Bustier:.....
----------------	-------------	----------------	--------------	---------------

**Caution 350 €**

N°.....	Montant: .....	Rendu le: .../.../.....	Encaissé le: .../.../.....
N°.....	Montant: .....	Rendu le: .../.../.....	Encaissé le: .../.../.....

J'autorise Ornon Gironde Escrime à publier ma photographie ou celle de mon enfant sur ses supports de communication (site web, journal, plaquette, etc.) :  Oui  Non

Si je bénéficie des facilités de paiement, je m'engage à payer l'intégralité de la cotisation annuelle sur l'ensemble de la saison.

Je m'engage à participer au remboursement des frais de remise en état du matériel en cas de détérioration.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance proposées.

**Moins de 18 ans**

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) autorise mon enfant à pratiquer l'escrime au sein de. J'autorise, en cas d'accident, les membres de l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires pour une éventuelle hospitalisation. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et je m'engage à le respecter

**Plus de 18 ans**

Je soussigné(e) ....., reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et je m'engage à le respecter.

Mention manuscrite "lu et approuvé"

A  
le

Signature