



36 rue de la Longue Chasse 59300 Valenciennes  
 03.27.44.82.38 @ c.e.v@neuf.fr  
 www.escrime-valenciennes.fr

### Cadre réservé au CEV

Certificat médical :  Fiche de paiement :   
 Règlement : ..... Chèques  Liquide   
 Autorisation parentale :   
 Dossier complet :

## Fiche d'inscription ou de réinscription saison 20... - 20...

Inscription

Renouvellement

Mutation

### Licencié

Nom : .....

Sexe :  F  M

Prénom : .....

Bras armé :  D  G

Date de naissance : .... / .... / .....

Nationalité : .....

### Coordonnées :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

### Catégorie du licencié :

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> M7 (2012-2013)    | <input type="checkbox"/> M9 (2010-2011)          | <input type="checkbox"/> M11 (2008-2009)      |
| <input type="checkbox"/> M13 (2006-2007)   | <input type="checkbox"/> M15 (2004-2005)         | <input type="checkbox"/> M17 (2002-2003)      |
| <input type="checkbox"/> M20 (1999 à 2001) | <input type="checkbox"/> Senior (de 1980 à 1998) | <input type="checkbox"/> Vétéran (avant 1980) |

### Certificat médical :

La date du certificat médical ne doit pas être antérieure au 1er septembre pour couvrir la totalité de l'année sportive.

**Attention de bien faire spécifier sur le certificat l'autorisation de la pratique en compétition et en surclassement si cela est nécessaire.**

**Pour le certificat Vétéran, demander un exemplaire du certificat FFE au bénévole du club.**

**AUCUNE LICENCE FFE NE SERA VALIDÉE SANS CERTIFICAT MEDICAL**

### Informations complémentaires :

Etablissement scolaire fréquenté : ..... Classe : .....

Profession du licencié : .....

Si mineur, profession du père : ..... de la mère : .....

Nom : ..... Prénom : .....

## Autorisations Parentales :

Madame, Monsieur (nom, prénom) :

1. autorise mon fils/ma fille ..... à quitter la salle d'arme seul après les cours
2. autorise mon fils/ma fille ..... à participer à toutes les activités organisées par le CEV pour la saison sportive 20...-20...
3. autorise le Maître d'Armes et les responsables du club à prendre toutes les dispositions pour faire soigner mon fils/ma fille ..... en cas de nécessité.
4. autorise le CEV à utiliser les images sur lesquelles mon fils/ma fille ..... est présent dans le cadre de la publication de supports de communication du club. Ces images pourront faire l'objet d'une utilisation sur le site internet du Club ou de la Ligue, à des fins de publication d'articles de presse, de communication externe ou institutionnelle.

**Je déclare exacts les renseignements que j'ai indiqués dans ce dossier d'inscription après avoir pris connaissance des informations fournies. J'atteste également avoir pris connaissance du règlement en vigueur et m'engage à le respecter.**

Fait à .....

**Signature**

Le .....

Nom : ..... Prénom : .....

## Tarifs :

(prix à l'année comprenant la licence fédérale, l'assurance, l'encadrement complet et l'accès à la salle)

Baby-Escime (4 à 7 ans) .....	130,00€
Ecole d'escime .....	180,00€
Club et compétiteurs .....	250,00€
Loisirs .....	180,00€
Fitness Escime .....	80,00€

Ces prix ne comprennent pas le prix de la location du matériel (voir recto). Il est possible de régler en plusieurs mensualités (la première ne pouvant être inférieure à 60€). Un tarif dégressif est applicable pour les membres d'une même famille (-30€ pour deux membres, -60€ pour trois).

La contribution d'un sponsor à hauteur de 500€ vous assure la gratuité de la cotisation.

Un parrainage vous assure d'un bon de matériel d'une valeur de 30€ pour le parrain.

## Paiement :

Cotisation :

Réduction :                      Motif de la réduction :

Montant Total :

Il est possible d'échelonner le paiement en un maximum de trois chèques dont vous pouvez choisir les dates d'encaissement :

Chèque n°1 :

Montant : ..... N° de chèque : ..... Date : .....

Chèque n°2

Montant : ..... N° de chèque : ..... Date : .....

Chèque n°3

Montant : ..... N° de chèque : ..... Date: .....

Le CEV ne procédera à aucun remboursement en cours d'année sauf arrêt complet de la pratique sur présentation d'un certificat médical spécifiant l'arrêt de toute activité sportive.

Nom : ..... Prénom : .....

## Location :

	Veste	Culotte	Cuirasse	Gant	Masque	Bustier	tarifs enfant	Tarifs Adulte
<b>FILLE</b>								
Pack 1	●	●	●	●	●	●	75€	80€
Pack 2	●	●	●			●	60€	70€
Pack 3	●		●			●	45€	50€
Pack 4		●	●			●	40€	45€
Pack 5			●			●	30€	30€
<b>GARÇON</b>								
Pack 6	●	●	●	●	●		70€	80€
Pack 7	●	●	●				60€	60€
<b>FILLE &amp; GARÇON</b>								
Pack 8	●	●					40€	45€
Pack 9	●		●				45€	50€
Pack 10		●	●				40€	45€
Pack 11				●	●		25€	30€

La caution est fixée à 200€ pour chaque pack

ARTICLE	TARIF ENFANT	TARIF ADULTE
Veste	30€	35€
Culotte	20€	25€
Cuirasse	25€	30€
Gant	10€	15€
Masque	10€	15€
Bustier	25€	30€

Possibilité d'achat de matériel en cours d'année.



VALENCIENNES  
METROPOLE

