



Renseignement adhérent-licencié

Nom et prénom :
Date de naissance : / /
N° de sécurité sociale :
Nom et adresse de la caisse :
N° de mutuelle :
Nom et adresse de la Mutuelle :
.....

N° licence FFE: 05 050 035
Arme (s): FLEURET EPEE SABRE
Nombre d'années de pratique: ans
Diplôme d'arbitre :
Diplôme d'initiateur/moniteur :
Latéralité : Droitier Gaucher
Antécédents médicaux :
.....
.....

Responsable légal 1

Nom et prénom :
Adresse :
.....
Tel. Domicile :
Tel. Portable :
Tel. Travail :
Courrier élec:

Responsable légal 2

Nom et prénom :
Adresse :
.....
Tel. Domicile :
Tel. Portable :
Tel. Travail :
Courrier élec:

Pour les bénévoles uniquement : contrôle d'honorabilité (personnes majeures : dirigeants, enseignants, arbitres, et autres bénévoles)

Nom de naissance : Nationalité :
Ville de naissance : Pays de naissance :
Pour les Français nés à l'étranger :
Nom et prénom du père : Nom et prénom de la mère :

ADHESION à l'ASH Section Escrime

J'inscris l'adhérent désigné ci-dessus à la section escrime de l'ASH. J'adhère en son nom à cette association, le représenterai aux assemblées générales, et autorise la diffusion des informations nécessaires aux instances de l'escrime (départementale, régionale, FFE).

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR

L'un des responsables légaux, ou l'une des personnes autorisées, accompagnera l'adhérent et le remettra à un responsable du club 15 minutes avant le début du cours et reviendra le chercher au plus tard 10 minutes après la fin (sauf si l'adhérent est autorisé à repartir seul). La non-observation de ces dispositions dégage la responsabilité du club.

J'autorise les responsables du club à laisser l'adhérent prendre seul le chemin du retour à l'issue de la séance d'escrime
J'autorise les personnes suivantes à venir chercher l'adhérent à l'issue de la séance d'escrime :
.....

J'autorise les responsables du club (éducateurs ou dirigeants) à prendre toutes les décisions utiles en cas d'indiscipline. Je suis informé(e) que tout manquement grave à la discipline pourra entraîner l'exclusion du ou des fautifs, sans remboursement de la cotisation.

➤ **Autorisation de soins**

J'autorise, en cas d'urgence, les responsables du club à prendre toute disposition nécessaire en matière de soin ou d'hospitalisation et toute disposition permettant de préserver la santé de l'adhérent.

➤ **Assurance (obligatoire liée à la licence)**

Je déclare avoir été informé(e) des conditions de l'assurance obligatoire avec la licence et reconnais avoir choisi en toute connaissance de cause, parmi les différentes options proposées, l'option cochée ci-dessous

Base **A** **B**

➤ **Déplacements - covoiturage**

J'autorise l'adhérent à effectuer des déplacements avec un accompagnateur (responsable, enseignant, adhérent majeur, parent bénévole) à l'occasion des divers déplacements en cours de saison. **(rayer ce paragraphe en cas de refus)**



➤ **Droit à l'image**

L'association pourra diffuser sur son site Internet, dans ses bulletins d'information et dans la presse des photographies prises lors des entraînements, compétitions, animations. J'autorise la diffusion de photographies de l'adhérent dans ce cadre et renonce à toute réclamation concernant le droit à l'image. Je pourrai toutefois faire part ultérieurement et à tout moment de mon souhait que cette diffusion cesse. **(rayer ce paragraphe en cas de refus)**

➤ **Loi informatique et liberté**

Les informations recueillies sont nécessaires pour l'adhésion. Elles peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé destiné aux secrétariat du club et font l'objet d'un traitement informatisé par la FFE qui diffuse sur Internet les nom, prénom, date de naissance et n° de licence. Conformément aux dispositions de l'art. 32 de la loi du 06/01/78 modifiée par la loi du 07/08/04, la responsabilité du traitement de ce fichier est conservée par la FFE. En application des articles 39 et suivants de la loi du 06/01/78, vous avez un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, vous pouvez en faire la demande, selon le cas, auprès de la FFE ou du secrétariat du club.

L'adhésion à l'ASH Section Escrime implique l'acceptation du protocole sanitaire en vigueur par l'adhérent (et son représentant légal)

Je déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des dispositions du présent document recto et verso

Date :

Signature :



PRÊT DE L'EQUIPEMENT (réservé au club)

	N°	Taille	Prêté le	Remarques	Rendu le
Plastron protecteur					
Pantalon					
Veste					
Masque					
Bustier					
Cuirasse électrique					
Fil de corps		Non concerné			

Date :

Dirigeant (nom et signature) :

Adhérent (nom et signature) :

Certificat médical :

- Pratique de l'escrime (sans compétition)
- Pratique de l'escrime en compétition
- Surclassement / double surclassement autorisé
- Enseignant
- Dirigeant (pas de certificat – pas de pratique)
- Autre (préciser)



AS Hainneville – Section Escrime

Saison 2021-2022