

**CERCLE BELLECOMBE LYON  
FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021**

**Créneau et catégorie de l'adhérent**

**Renseignements administratifs**

NOM - Prénom			Sexe : F M
Date de naissance	Profession :		
Adresse			
Commune	code postal :		
Téléphone	fixe :	portable :	
Adresse e-mail			
Adhérent Apicil	oui non	Personne à contacter en cas d'urgence	NOM - Prénom - Tél :
Date du certificat médical :		Date de l'attestation de santé :	

**Les certificats médicaux étant valables 3 ans, l'adhérent est dans l'obligation de retourner l'attestation de santé pendant les années intermédiaires de validité (N+1 et N+2) de son certificat médical. Le certificat médical concerne uniquement les activités sportives.**

**Pour les adhérents mineurs**

**Parent 1**

NOM - Prénom			
Téléphone	fixe :	portable :	
Adresse e-mail			
Profession			

**Parent 2**

NOM - Prénom			
Téléphone	fixe :	portable :	
Adresse e-mail			
Profession			

**Paiement de la cotisation en trois fois maximum sauf si pratique de plusieurs activités**

Cotisation <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque	Montant :	Banque :	Encaissement :
Cotisation <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque	Montant :	Banque :	Encaissement :
Cotisation <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque	Montant :	Banque :	Encaissement :
Cotisation <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque	Montant :	Banque :	Encaissement :
Cotisation <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque	Montant :	Banque :	Encaissement :

**L'adhésion est annuelle. La cotisation n'est pas remboursable sauf cause médicale ou déménagement.**

<b>Accord droit à l'image</b>	<b>J'autorise – Je n'autorise pas</b> le Cercle Bellecombe Lyon à reproduire gracieusement mon image ou celle de mon enfant, à diffuser celle-ci sur tous types de supports : presse, ouvrage, vidéo, site internet du club... dans le cadre des activités du club et/ou à des fins d'actualités. Cette autorisation est consentie pour la totalité de la saison d'inscription.
<b>RGPD</b>	Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat de l'association pour permettre la transmission des informations à ses membres et faciliter la répartition des membres par catégories, dans le but de recevoir des subventions. Ces données seront conservées pendant la durée de l'adhésion.
<b>Autorisation sortie (pour les mineurs)</b>	<b>J'autorise – Je n'autorise pas</b> mon enfant à effectuer seul(e) les trajets aller et retour pour ses cours ou entraînements et, de ce fait, décharge le Cercle Bellecombe Lyon de toute responsabilité.

Fait à Lyon, le

Signature

### Cadre réservé au LEM

**Certificat médical**
**Demande de licence**
**Licence validée**

### Renseignements sur le pratiquant

Établissement scolaire			
Nationalité		Catégorie	
Téléphone du tireur		Latéralité	Droitier      Gaucher
Arbitre	Oui      Non	Date d'obtention et niveau d'arbitrage	
Comment avez-vous connu le LEM (si par Internet, merci de préciser votre recherche) ?			

### Licence FFE (Fédération Française d'Escrime)

Êtes-vous licencié ?	Oui      Non	Mutation ?	Oui      Non
Si mutation, n° de licence		Ancien club ?	

**Attention :** la licence ne sera demandée à la FFE que si le dossier est complet, c'est-à-dire avec le certificat médical et l'attestation complémentaire du licencié ou de son représentant légal si le certificat médical fourni est daté de plus d'un an.

Les licences sont reversées en intégralité aux instances fédérales par le biais de la Ligue d'Escrime de l'Académie de Lyon. Ce versement participe au financement de la Fédération Française d'Escrime et du Comité d'Escrime Rhône-Alpes Auvergne (par exemple, pour une licence à 63,50€, 37€ pour la FFE dont 6€ de passeport compétition, 26,50€ pour Comité d'Escrime Rhône-Alpes Auvergne). Il n'y a pas de réduction applicable sur les licences. La licence ne sera en aucun cas remboursable.

### Option d'assurance FFE

Je soussigné(e) déclare avoir été informé(e) des conditions de l'assurance FFE souscrite auprès d'AIAC courtage et reconnais avoir choisi en connaissance de cause parmi les différentes options d'assurance proposées, l'option d'assurance cochée ci-dessous (détail des garanties de l'assurance sur <http://www.escrime-ffe.fr/assurances/assurance-et-declaration-d-accident>).

option "0" - Assurance incluant responsabilité civile, assistance rapatriement et accident corporel (par défaut)

option "+" - Renforcement invalidité/décès et versement d'indemnités journalières (+1,58 €/tarif de base)

### Cotisation selon la catégorie du pratiquant (adhésion au CBL incluse)

M5 - M7 (nés entre 2014 et après)	250,00 €
M9 - M11 (nés entre 2010 et 2013)	320,00 €
M13 - Vétérans (nés en 2009 et avant)	360,00 €
Adulte pratique intermittente - carte club 10 séances	120,00 €
Location Matériel (un chèque de caution de 250 € vous sera demandé) / <b>Le tarif « 0 € » n'est applicable qu'aux tireurs renouvelant leur licence ou pour les M11 et plus jeunes</b>	0,00 €
	50,00 €

### Licence / Assurance

Licence FFE M5 et M7	23,00 €
Licence FFE M9	43,00 €
Licence FFE M11 et plus	63,50 €
Option d'assurance FFE choisie <input type="checkbox"/> « + » + 1,50 € <input type="checkbox"/> « 0 » 0 €	

### Réductions

Pass'Régiion (sous réserve de présentation d'une photocopie de la carte)	30,00 €
Réduction famille 10% (applicable sur la cotisation seulement) / Nom et prénom du membre de la famille déjà adhérent :	
Adhérent <b>déjà membres du CBL dans une autre activité</b>	
<b>Total</b> (Adhésion + Cotisation + Licence + Assurance - réductions)	

### Charte de l'escrimeur

#### Je m'engage à :

- Respecter les règles de l'escrime.
- Respecter les enseignants, les tireurs, ainsi que mon adversaire.
- Respecter les directives qui me seront données par mon maître d'arme et par les dirigeants du club d'escrime.
- Respecter les décisions de l'arbitre.
- Être maître de moi en toute circonstance.
- Accepter toujours une invitation à l'assaut.
- Refuser toute forme de tricherie et de violence.

#### Autorisations

En cochant la case ci-contre, j'accepte d'être inscrit à la newsletter du club et de recevoir toutes les actualités du LEM (compétitions, pots, événements, résultats).

Je soussigné(e) M. Mme en tant que mère , père , tuteur , autorise mon enfant à participer aux compétitions et autorise les res-ponsables à faire pratiquer toute intervention chirurgicale pouvant s'avérer nécessaire en cas d'accident.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

Date et signature :