



Fiche d'inscription - Enfant

Cercle d'escrime de Beaumont sur Oise



ESCRIME SPORTIVE

☐ Nouveau

☐ Renouvellement

☐ Mutation

Réservé au club

N° de licence FFE : Catégorie :

NOM : Prénoms :

SEXE : ☐ Féminin ☐ Masculin

LATÉRALITÉ : ☐ Droitier ☐ Gaucher

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. portable : Tel. fixe :

E-mail :

Responsables légaux :

Mère : NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. portable : Tel. fixe :

E-mail :

Père : NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. portable : Tel. fixe :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Tel. portable : Tel. fixe :

FRAIS D'INSCRIPTION

Catégorie	Cotisation + Licence	PASS' SPORT Beaumont-sur-Oise	PASS' SPORT	Réduction 2e adhérent même famille	TOTAL
M5 à M7	☐ 186€	☐ -20€	☐ -70€	☐ -45€	
M9	☐ 255€	☐ -20€	☐ -70€	☐ -45€	
M11	☐ 276€	☐ -20€	☐ -50€	☐ -45€	
M13 à M17	☐ 288€	☐ -20€	☐ -50€	☐ -45€	

LOCATION MATÉRIELS

Désignation de la location	Tarif location	Caution	Matériel n°
Masque et veste kit 1ere touche	☐ 15€	☐ 70€	M : V :
Tenue (veste, pantalon, sous-cuirasse)	☐ 55€	☐ 200€	V : P : SC :
Masque	☐ 25€	☐ 70€	M :

TOTAUX Location : Caution :

Règlement cotisation : ☐ chèques ☐ espèces ☐ virements ☐ CB ☐ via Helloasso

Nbre de chèques : Dates échéances : 1ere/...../..... 2e/...../..... 3e/...../.....

Montants échéances : 1ere 2e 3e

Achat gant 20€ : ☐ chèque ☐ espèces ☐ CB

Règlement location : ☐ chèque ☐ espèces ☐ virements ☐ CB Date échéance :...../...../.....

Chèque caution : ☐ OUI ☐ NON Montant :

Attestation employeur : ☐ OUI ☐ NON **Dons au Club :** ☐ NON ☐ OUI Montant :

Formalités d'inscription (pour un dossier complet) :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Photo d'identité | ☐ OUI | ☐ NON |
| - Chèque(s) licence + cotisation | ☐ OUI | ☐ NON |
| - Chèque location matériel | ☐ OUI | ☐ NON |
| - Chèque caution | ☐ OUI | ☐ NON |
| - Questionnaire de santé (décret n°2021-564 du 7 mai 2021) | ☐ OUI | ☐ NON |
| - Certificat médical | ☐ OUI | ☐ NON |

Autorisations :

Je soussigné(e) :

1. Autorise les enseignants du Club et les dirigeants à prendre les mesures que l'état de santé de mon enfant nécessiterait, et en cas d'accident à être transporté par les services de secours à l'hôpital le plus proche pour y recevoir les soins qui seraient décidés par le corps médical. ☐ OUI ☐ NON

2. Autorise les enseignants du Club, les dirigeants et les parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule ou dans un véhicule de location lors des déplacements organisés par le Club pour les compétitions. ☐ OUI ☐ NON

3. Autorise le C.E.B.O. Cercle d'Escrime De Beaumont Sur Oise à photographier ou filmer et utiliser l'image de mon enfant pour toutes publications (papier, site internet du club, réseaux sociaux...) et diffusion aux partenaires du club et à la presse. ☐ OUI ☐ NON

Date : / / Signature