FEUILLE D'INSCRIPTION LC78 ESCRIME

ANNEE 2017/2018

Nom :	**Prénom :**

Date de naissance :		Sexe :		Catégorie :	
Réinscription :	OUI / NON	Nb inscrits au club dans la famille :			
Jours de cours :					Date Certificat médical
Horaires des cours :					
Adresse :					
Code Postal :		Ville :			
Tél domicile :		Tél portable :			
		Tél bureau :			
Nom resp.légal :		Prénom resp. légal :			

Adresse mail :	

Merci de noter que les informations d'ordre général et la convocation à l'Assemblée Générale sont communiquées exclusivement par email. L'adresse email n'est communiquée à aucune partie tierce sauf avec votre accord (voir ci-dessous).

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE :

Nous envisageons de diffuser sur notre site Internet des informations vous concernant : Nom, Prénom, résultats, etc.…Nous souhaitons également vous transmettre ponctuellement par courrier ou e-mail des informations relatives au club, ainsi que les convocations aux Assemblées Générales de l'Association. Vous pouvez vous opposer à de telles diffusions ou les faire cesser et avoir un droit d'accès, de modification, de rectification ou de suppression des données vous concernant (art.34 de la loi du 6 Janvier 1978).

J'accepte la diffusion sur le site internet et le compte Facebook de ma photo et/ou de celle de mon enfant prise dans la salle d'Armes ou à l'extérieur en compétition : **OUI / NON**

J'accepte la diffusion de mon adresse email aux membres de mon groupe d'escrime et du groupe compétition : **OUI / NON**

Si Comité d'Entreprise : Nom de la personne bénéficiant d'un CE :

Le remboursement CE sera effectué par la société ..... ☐ directement à l'adhérent ☐ au LC 78 Escrime

ASSURANCES INDIVIDUELLES ACCIDENT établies par la Fédération Française d'Escrime

Un exemplaire des garanties du contrat d'assurance souscrit par la Fédération Française d'Escrime vous est soumis avec votre dossier d'inscription. Seule l'option O de l'assurance est comprise dans le prix de la cotisation de la licence, pour l'option +, merci de bien vouloir ajouter le montant de cette dernière au prix de la cotisation de la licence.

☒ **Option O** ☐ Option + 1,58 €/an

PASSEPORT COMPETITION :

Pour les adhérents de la catégorie M15 à Vétérans qui souhaitent participer à au moins une compétition, il doivent s'acquitter d'un forfait de 6€ à ajouter au prix de la cotisation de la licence.

☐ **OUI** ☐ **NON**

Aucune demande de remboursement de la cotisation n'est possible en cours d'année, sauf circonstance exceptionnelle (déménagement et maladie sur présentation d'un certificat médical pour une durée égale ou supérieure à 2 mois consécutifs exclusivement).

Le club ne peut être tenu pour responsable pour tout accident survenu au cours du transport pour une compétition. Il ne peut non plus être tenu pour responsable en cas de vol dans les vestiaires.

Je soussigné(e) Mme, Mlle, Mr_____ (représentant légal pour les mineurs), reconnais avoir pris connaissance et accepté le **règlement intérieur de l'Association LC78 ESCRIME et les différentes règles de fonctionnement affichées (casse, réparations, remboursement compétitions)** et accepte les conditions d'Assurance établies par la Fédération Française d'Escrime.

Fait à _____ Le_____

SIGNATURE :

RAPPEL : un certificat médical est obligatoire dès le premier cours.

Partie réservée à l'Association : paiement

Chq 1= licence	Chq2	Chq3	Chq 4	Espèces	Chq vacances	CE