FICHE D'INSCRIPTION – Saison 2023/2024

Salles d'Armes Tourangelles Centre Municipal des Sports
1, boulevard De Lattre de Tassigny, 37000 Tours
N° siret 42019935800011

Réservé aux Salles d'Armes Tourangelles
Pièces fournies à l'inscription :
- ☐ Certificat médical
- ☐ Droit à l'image
- ☐ Règlement intérieur
- ☐ Nouveau certificat médical ou attestation médicale
- ☐ Paiement complet de l'année (en 1 ou 3 fois)
- ☐ Chèque de caution

I- Identité de l'escrimeur

Nom :	**Prénom :** .....
Date de naissance *(format JJ/MM/AAAA) :* ..... **À** *(ville et arrondissement)* **:** .... **Genre :** ☐ Masculin ☐ Féminin	**Nationalité :** ..... **Nationalité secondaire :** .....
Adresse complète :	
Mail *(obligatoire)* **:** ..... **EN LETTRES CAPITALES**	**Téléphone** *(obligatoire)* **:** .....

II- Si l'escrimeur est mineur : Représentants légaux

Représentant Légal 1	
Nom :	**Prénom :** .....
Adresse complète (si différente) :	
Mail EN LETTRES CAPITALES *(obligatoire)***:**	**Téléphone** *(obligatoire)* **:** .....
Représentant Légal 2	
Nom :	**Prénom :** .....
Adresse complète :	
Mail EN LETTRES CAPITALES *(obligatoire)***:**	**Téléphone :** *(obligatoire)* **:** .....

III- Informations sur la pratique de l'escrimeur

Lieu de pratique : *(cochez)* ☐ Tours ☐ Loches	**Diplômes :** **Formation :** **Niveau et arme :** ..... **Date d'obtention :** ..... **Arbitrage** **Niveau et arme :** ..... **Date d'obtention :** .....
Pratique : *(plusieurs réponses possibles)* ☐ Fleuret ☐ Épée ☐ Groupe compétiteur fleuret ☐ Option préparation physique (30 €/an) ☐ Escrime artistique ☐ Escrime sénior (+ 65 ans) ☐ Enfant'issage ☐ cancer du sein ☐ Handi-escrime	
Catégorie : (Cliquez pour connaitre la catégorie)	
Tenue : ☐ Personnelle ☐ Location (60€)	**Masque :** ☐ Personnel ☐ Location (10€)

IV- Règlement intérieur des Salles d'Armes Tourangelles

☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter. J'autorise que mon nom, prénom, date et lieu de naissance ainsi que ma nationalité (ou de mon enfant) apparaissent sur le site internet de la F.F.E. (Cliquez pour lire le règlement intérieur)

☐ J'ai fourni l'attestation d'approbation du règlement intérieur complétée, imprimée et signée (Cliquez pour télécharger l'attestation d'approbation du règlement intérieur)

V- Droit à l'image

☐ J'ai complété, imprimé et signé le formulaire de droit à l'image et l'ai remis lors de mon inscription ou celle de mon (mes) enfant(s) mineur(s) (Cliquez pour télécharger le formulaire de droit à l'image)

VI- Personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence dans l'ordre des priorités :

1ère personne à prévenir	
Nom – Prénom :	Lien par rapport au tireur : .....
Téléphone portable 1 :	Téléphone 2 : .....
2ème personne à prévenir	
Nom – Prénom :	Lien par rapport au tireur : .....
Téléphone portable 1 :	Téléphone 2 : .....

Toute modification en cours d'année des coordonnées (adresse, téléphone, mail …) devra être portée à la connaissance des Salles d'Armes tourangelles dans les meilleurs délais.

☐ Je soussigné(e) [nom-prénom], ... autorise les dirigeants, responsables, éducateurs sportifs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. En cas de nécessité, l'escrimeur sera dirigé vers l'hôpital le plus proche. J'autorise le médecin consulté en cas d'urgence à toute intervention chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait, mon état de santé ou celui de du mineur dont j'ai la représentation légale. **Je joins sous enveloppe les indications que je juge nécessaires de porter à la connaissance du médecin (allergie, antécédents opératoires…).**

☐ Autres indications particulières éventuelles à signaler au médecin *(allergie, asthme…) :* .....

.....

VII- Certificat médical

☐ J'ai fourni, le jour de mon inscription, le certificat ou l'attestation de non-contre-indication, pour moi ou mon enfant mineur, après avoir rempli l'auto-questionnaire (Cliquez pour savoir quel document fournir) suivant ma catégorie et ma situation.

VIII- Tarif de l'adhésion annuelle

Nombre d'adhérents inscrits aux SAT en 2023-2024 : .....

Montant total de l'inscription (Cliquez pour connaitre les tarifs) ..... €

Moyen(s) de paiement *(plusieurs moyens possibles ex : coupons + chèque(s) du montant restant)*

☐ **Chèques**

☐ en 1 fois (montant) : .....€

☐ en 3 fois (montant total) : .....€

1er chèque (montant) : .....€- 2ème chèque (montant) : .....€- 3ème chèque (montant) : .....€

Merci d'indiquer au dos du ou des chèques la date d'encaissement, ainsi que le nom de votre enfant s'il ne porte pas le même nom que celui du chèque

☐ **Espèces** (montant) : .....€

☐ **Coupons** *(sport, passeport loisir, chèques vacances…)* : montant total des coupons : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €

☐ Chèques vacances (montant) : .....€

☐ Passeport loisirs (montant) : .....€

☐ Coupon sport (montant) : .....€

☐ Coupon CAF (montant) : .....€

☐ Autres (nom du coupon et montant) : .....

Fait à....., **le** .....

Nom-Prénom *(du responsable légal si escrimeur mineur)* **:** .....

Signature précédée de la mention manuscrite : « je certifie l'exactitude des renseignements complétés »