



SAISON 2024-2025

ENTRAINEMENTS :
PALACIUM - Salle Expression
rue Breughel
59650 VILLENEUVE D'ASCQ
06.85.42.00.96
<https://escrime-ceva.fr/>

INSCRIPTION REINSCRIPTION saison 2024-2025 au Cercle d'Escrime de Villeneuve d'Ascq

NOM et prénom du tireur :

Date et lieu de naissance : **Droitier / Gaucher ***

Adresse :

Ville : Code postal :

Si habitant Villeneuve d'Ascq, QUARTIER :

Coordonnées (des 2 parents pour les mineurs svp, sinon celles du tireur)

Téléphones :

Adresses mail VALIDES et consultées régulièrement (EN MAJUSCULES merci – ⚠ PAS D'ADRESSE FREE) :

Mail1 :

Mail2 :

Profession(s) :

Comment avez-vous connu le club (pour les nouveaux)?

frais d'adhésion (comprenant la licence 2024-2025):

réinscription Juin : 200€ */ inscription juin : 210 € */ réinscription ou inscription septembre : 230€ *

frais de gestion en cas de paiement tout ou partie en chèques vacances : 5€

Total : € à payer en fois (4 fois maximum) ; Soit chèque(s) de€

Les chèques seront débités 1 fois/mois à partir de septembre (Svp : éviter les montants à virgules)

FACTURE PASS SPORT numéro pass sport ou copie papier du document:

(les demandes de factures et les pass sports doivent nous parvenir avant fin septembre, aucune demande ultérieure ne sera prise en compte hors inscription plus tard en saison)

En fonction de mon ancienneté au club je m'engage à acheter mon matériel selon l'ordre établi et je remplis la fiche matériel avec règlement à part. (Rappel : La possession et le port du gant sont obligatoires dès la première année)

Merci de fournir dès le 1er cours :

*** pour les majeurs : certificat médical (si le dernier a plus de 3 ans – attention certificat médical spécifique FFE à partir de 40 ans) ou attestation de formulaire QS-SPORT dûment rempli par la négative (sans oublier de noter votre nom, dater et signer)**

*** pour les mineurs : attestation formulaire santé de la FFE ou certificat médical**

*** pour les nouveaux : une copie de la pièce d'identité (exigence fédérale)**

LE TIREUR ou LE RESPONSABLE LEGAL SI TIREUR MINEUR :

.....(père, mère, tuteur)*

j'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte

Villeneuve d'Ascq le

Signature :

* Barrer la mention inutile