

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné.e _____

Autorisation parentale

- 1 Autorise mon fils ou ma fille à pratiquer l'ESCRIME, suivant les règles définies par le règlement intérieur, dont je déclare avoir pris connaissance .
- 2 Autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de mon enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité

M'engage (ou engage mon enfant)

- 3 A posséder un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'escrime daté au plus tôt de septembre 2024
- 4 A ne pas laisser leurs enfants sans s'être assuré de la présence du Maître d'Armes ou d'un entraîneur
- 5 A n'utiliser que des chaussures propres avec des semelles qui ne marquent pas
- 6 A ne pas détériorer les installations sportives.
- 7 A ne pas utiliser le parking comme aire de jeu.
- 8 A respecter toutes les mesures sanitaires que le club pourrait mettre en place

Le matériel

- 9 Le matériel loué ou prêté est sous la responsabilité du licencié tant au point de vue bris que perte.
- 10 Sauf usage abusif de l'arme, le club prendra en charge 100% du premier bris de lame (environ 60€), 50% du second. Les bris de lames suivants seront intégralement à la charge du tireur
- 11 Les réparations et l'entretien du matériel sont à la charge du tireur (lavages réguliers).
- 12 Le club se réserve le droit de retirer le matériel s'il considère que le licencié n'en prend pas soin et / ou de conserver la caution.
- 13 Je m'engage à rendre le matériel dans un état de fonctionnement à la fin de la saison.

Règles du club

- 14 La cotisation est due pour la période de septembre à juin. Aucun remboursement ne sera effectué sauf cas de force majeure, le club gardant 25% de la cotisation annuelle pour frais de gestion . Elle doit être versée à l'inscription, des facilités de paiement étant consenties.
- 15 Le club décline toutes responsabilités une fois le cours de l'élève terminé

J'ai été informé.e de l'existence d'assurances complémentaires

Tout manquement sera susceptible d'entraîner l'interdiction d'accès à la salle d'armes.

Date et signature, précédées de la mention "Lu et approuvé" :

ADHERENT

Nom : _____
Prénom : _____

Homme Droitier Né.e le : _____
Femme Gaucher à : _____

Adresse complète : _____
Code postal _____ Ville _____
Email _____

Tel domicile : _____ Portable : _____
Tel pro mère : _____ Portable mère _____
Tel pro père : _____ Portable père _____

Profession tireur : _____
Profession mère : _____
Profession père: _____

Je refuse que des photos de moi ou de mon enfant soient diffusées pour la communication du club

COMMENT AIDER TON CLUB ?



Envie de t'impliquer dans l'organisation du club ? Nous sommes toujours à la recherche de nouveaux bénévoles !

Ici, chacun est le bienvenu : adhérent, enfant, parent... que tu sois un pro de la logistique ou novice motivé, que tu aies beaucoup de temps libre ou très peu, que tu sois à Caluire ou à l'autre bout du monde.

Le club ne fonctionne que grâce aux bénévoles. Rejoins notre équipe, et participe à la vie du club !



Dons à une
association
d'intérêt général

Réduction
d'impôt !

COTISATIONS

Première licence Je n'ai jamais eu de licence d'escrime
 Renouvellement Ma dernière licence d'escrime était à Caluire
 Mutation Ma dernière licence d'escrime était dans un autre club

Prix des cotisations

Baby escrime - M5 M7	nés de 2018 à 2020	170,00 €
Enfants - M7 M9 M11	nés de 2014 à 2017	230,00 €
Scolaires étudiants - M13 ++	2013 et plus âgés	255,50 €
Adultes		305,50 €

Prix des licences

M5 - M7	2018 - 2020	31,00 €
M9	2016 - 2017	51,00 €
Autres	2015 - 1900	65,50 €

Cotisation Se référer aux prix des cotisations € Simple surclassement

Licence Se référer aux prix des licences € Commentaire

Réduction 40€ pour le 2ème
60€ à partir du 3ème
Cartes de réduction €

Total Cotisation + licence - réduction €

Chèque(s) - Nom du signataire	Montant	Mois
		Septembre 2024
		Octobre 2024
		Novembre 2024
		Décembre 2024

MATERIELS

	Baby	Enfant M7 - M11	Scolaire /Adulte	Numéro	Commentaires
Equipement complet	60 € <input type="checkbox"/>	120 € <input type="checkbox"/>	160 € <input type="checkbox"/>		
Pantalon		30 € <input type="checkbox"/>	40 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Veste		30 € <input type="checkbox"/>	50 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sous cuirasse		30 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bustier		0 € <input type="checkbox"/>	0 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuirasse électrique		10 € <input type="checkbox"/>	20 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Masque		30 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fil de corps		20 € <input type="checkbox"/>	20 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arme (Bris de lame : voir article 10)		15 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total :	<input type="text"/>			Caution de 600€ versée <input type="checkbox"/>	

Nom du signataire	Montant	Mois
		Septembre 2024
		Octobre 2024
		Novembre 2024
		Décembre 2024

CERTIFICAT MEDICAL

Vous êtes majeur ET vous n'étiez pas adhérent au club pour la saison 2023-2024 → Vous devez posséder un certificat de non contre indication à la pratique de l'escrime de **Cet encadré ne vous concerne pas.**
 Vous aurez plus de 65 ans (né en 1960 ou avant) → compétition daté de septembre 2024.
 Vous aurez plus de 40 ans (né en 1985 ou avant) → Votre certificat est valable 3 ans. Entre temps, remplissez le questionnaire de santé QS Sport Cerfa N°15699*01 et recopier la phrase ci-dessous dans le cadre.
 Vous êtes mineur → Vous devez remplir le questionnaire de santé QS Sport Cerfa N°15699*01 pour les majeurs et FFE pour les mineurs et recopier la phrase ci-dessous dans le cadre.
 Vous étiez adhérent au club pour la saison 2023-2024 →
 Pour un tireur majeur → "Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS Sport Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques "
 Pour un tireur mineur → "Je soussigné M/Mme [Prénom NOM], en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé FFE pour mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques "

Date :

Signature :