



FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2025–2026

ANGERS NDC ESCRIME

Informations personnelles licencié(e)-

Nom / Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ Sexe : M F

Ville et département de naissance _____ / _____

Nationalité : _____

Pays de naissance _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Informations Reponsable legal(e)

Nom /Prénoms _____

Email : _____

Téléphone : _____

Personne à contacter en cas de besoin

Nom /Prénoms _____

Email : _____

Téléphone : _____

Participations aux créneaux :

	Lundi	Mercredi	Vendredi
	Jean Bouin	Jean Bouin	Cantenay Epinard
M7 M9 M11			
M13 M15			
Preparation Physique			
M17/20/Séniors VET.			

Quel matériel avez-vous ?

- Masque
- Veste
- Sous cuirasse
- Pantalon
- Gant
- Fil de corps
- Épée
- Bustier

Catégorie

- M7
- M9
- M11
- M13
- M15
- M17
- M20
- Sénior
- Vétéran

Attestation Parentale

Je soussigné(e).....

- Autorise mon enfant à pratiquer l'escrime et à participer aux activités organisées par Angers NDC Escrime pour la saison (cours, stages, compétitions, événements),
- Autorise les responsables de Angers NDC Escrime à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident lui survenant et à lui faire prodiguer tous les soins nécessaires ainsi qu'assurer sa sortie éventuelle d'un service hospitalier.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

Date :

Signature :

Conditions légales et commerciales (cocher vaut acceptation)

Droit à l'image : J'autorise la FFE à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Esgrime.

Conditions d'utilisation des données : J'ai pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter.

Offres commerciales : J'autorise la FFE à m'adresser des offres commerciales.

Lettre d'informations : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

Droit à l'image – Angers NDC Escrime

Autorise le club à me photographier OUI NON

Autorise l'utilisation de ces photographies sur le site internet du club et ses réseaux sociaux OUI NON

Paiement

Mode de paiement:

_____ = _____
_____ = _____
_____ = _____
_____ = _____

Date de paiement : __/__/____ - __/__/____ - __/__/____

Réduction famille :

Certificat médicale reçu le : ____ / ____ / _____ QCM Sport :

Informations :

Date : ____ / ____ / _____

Signature :