



## DOSSIER D'INSCRIPTION

adulte

SAISON 2019/2020

N° Licence :

*(Si vous venez d'un autre club, merci de nous en informer)*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Homme

Femme

Droitier/Droitière

Gaucher/Gauchère

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Code postal :

Commune :

Téléphone du domicile :

Téléphone mobile :

Adresse électronique (valide et relevée, très pratique pour la diffusion d'informations : convocation pour les déplacements, stages, modifications d'horaires...) :

Adresse électronique :

Pensez-vous que votre employeur soit intéressé par un soutien à notre club ?    Oui    Non

Si oui, éventuellement, personne à contacter :    M.    M<sup>me</sup>

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) M. M<sup>me</sup> transmet le certificat médical de la saison précédente selon le questionnaire Santé.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

---

### ASSURANCE

Je soussigné(e) M. M<sup>me</sup> souscrit à l'assurance incluse dans la « licence+ » pour la saison 2019/2020 (*Information [ici](#)*).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

---

### PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Personne à prévenir : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) M. M<sup>me</sup> déclare autoriser le responsable de l'entraînement à faire pratiquer, en cas de nécessité, sur moi-même les interventions chirurgicales d'urgence selon les prescriptions des milieux médicaux.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

---

### REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) M. M<sup>me</sup> déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

---

### DROIT A L'IMAGE

*(Dans le cadre de sujets identifiés)*

Je soussigné(e) M. M<sup>me</sup> demeurant \_\_\_\_\_  
autorise le club «LA FINE LAME VEYNOISE»

- à me photographier et à utiliser mon image ;

dans le cadre unique d'une exploitation relative à l'exercice de l'escrime, en entraînement, en animations intérieures et extérieures, en compétitions intérieures et extérieures à destination des médias sportifs, de la presse locale et nationale mais aussi du site Internet du club.

Une demande d'autorisation spécifique sera établie dans tous les autres cas de possibles publications dans les autres médias.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable à la ou aux personnes identifiées.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

en nombre d'exemplaires nécessaires et

de bonne foi.

Les différentes parties (signatures, tampon)

Le Club «LA FINE LAME VEYNOISE»

L'adhérent ou son représentant

Le président, J. E. AUGUSTIN

**LE DOSSIER DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ NUMÉRIQUEMENT** (les dossiers complétés de manière manuscrite ne seront pas acceptés).

### PIÈCES A FOURNIR :

\* Selon le questionnaire Santé [ici](#) fournir ou non un certificat médical de « **non contre-indication à la pratique de l'escrime en salle et en compétition** », et, pour les compétiteurs, avec la mention « **également en compétition avec surclassement** » (soit par un médecin de votre choix à vos frais, soit par le centre médicosportif de GAP)

\* le montant par chèques à l'ordre de « La Fine Lame Veynoise »

- la cotisation
- la licence
- la location de la tenue

\* le droit à l'image

\* l'engagement sur le règlement intérieur joint

\* les chèques de caution demandés concernant le matériel