



FICHE D'INSCRIPTION

CESSON SEVIGNE | 2025 | 2026

*Champs obligatoires avant envoi

1 COORDONNÉES DU TIREUR

NOM (MAJUSCULES)* :

Nom de naissance si différent :

Date de naissance* : / /

Ville de naissance / Département / Pays* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Téléphone 1* :

Téléphone 2 :

@ Email 1* :

@ Email 2 :

PRÉNOM (MAJUSCULES)* :

Nationalité* :

Sexe* : F H **Latéralité*** : Gaucher Droitier

2 DÉTAILS DE L'INSCRIPTION

Catégorie* :

Discipline* :

Arme* :

Type d'inscription* :

Si nouvelle inscription, précisez l'origine :

Arbitrage* :

SIGNATURE

3 POUR LES ADULTES SEULEMENT

Profession / Société :

Si Etudiant : Nom de l'Université / Ecole :

4 POUR LES MINEURS SEULEMENT

- **Père** : Nom :

Prénom :

Téléphone :

Profession / Société :

- **Mère** : Nom :

Prénom :

Téléphone :

Profession / Société :

- Etablissement scolaire :

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur, Nom :

Prénom :

autorise mon fils/

ma fille Nom :

Prénom :

- À quitter la salle d'armes seul(e) après le cours oui / non

- À participer à toutes les activités organisées par Cesson-Séviné Escrime pour la saison sportive 2024-2025 : oui / non

- Autorise les Maîtres d'armes et les responsables du club à prendre toute disposition pour faire soigner mon fils/ma fille en cas de nécessité : oui / non

5 AUTORISATION DROIT À L'IMAGE : J'autorise l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant, sur le site internet ou autre support médiatique : oui / non

Si vous souhaitez recevoir les informations pratiques de votre groupe d'entraînement ou de celui de votre enfant via WhatsApp, merci d'indiquer un numéro de réception

INFORMATIONS FINANCIÈRES

COORDONNÉES DU TIREUR

NOM (MAJUSCULES)* :

PRÉNOM (MAJUSCULES)* :

6 TARIFS 2025/2026

A - Location de tenue

Veste : 10€ Sous-cuirasse : 10€
Pantalon : 10€ Masque : 10€
Enfants : Veste + Pantalon + Masque + Sous-cuirasse : 30€
Adultes : Veste + Pantalon + Masque + Sous-cuirasse : 40€

B - Cotisation de base

2015-2020 : 260 €
2011-2014 : 280 €
2010 et avant : 300 €

La licence FFE est incluse dans les cotisations

**Réduction de 10€ si inscription
renvoyée et réglée avant le 30/06/2025**

C - Le coin des réductions

Réduction famille : -15 € > 2^{ème} adhérent
Réduction «Cessonais.e» : 10 €

Pass Scolaire : Licence 5 € la 1^{ère} année
Coupon sport Conseil Départemental
Pass Sport : -50 € Alloc. Rentrée Scolaire
N° Pass Sport :

D - Le coin des options

Option assurance : 1,50 €
Forfait entretien arme personnelle : 18 €

RÉCAPITULATIF MONTANTS

A- Total Location
B- Cotisation de base
C- Total Réductions
D- Total Options

Montant total*
A+B-C+D

RÉCAPITULATIF RÈGLEMENTS

Virement 1
Virement 2
Chèque 1
Chèque 2
Chèque 3

Merci de rédiger séparément les règlements de l'adhésion et de la location de tenue

Merci de bien noter au dos de vos chèques, le nom et prénom de l'adhérent si différent du payeur

Si paiement par virement, bien indiquer dans le libellé du virement le nom du tireur. Par exemple : «INSCRIPTION Pierre MARTIN»

Virement s/ BPGO CESSON SEVIGNE :
ASS CESSON SEVIGNE ESCRIME
IBAN : FR76 1380 7007 0433 8219 2410 501
SWIFT (BIC) : CCBPFRPPNAN

Chèque de caution : 300 euros pr l'équipement complet (Chèque non encaissé)

A noter que le chèque de caution n'est pas débité et sera rendu ou déchiré en fin de saison au retour de la tenue (propre et en bon état). En cas de non retour de la tenue, le chèque sera encaissé.

MAJEURS

> Pour les **majeurs**, l'inscription ne sera validée qu'après réception d'un certificat médical mentionnant la non contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition et autorisant le simple sur-classement. Le certificat médical est valable 3 ans sur présentation d'une attestation médicale manuscrite et annuelle.

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé [QS-SPORT Cerfa n°15699](#) (si vous complétez ce fichier sur un navigateur : Edge, Chrome, Safari, Mozilla... Clic droit sur le lien QS-SPORT, puis «Ouvrir le lien dans un nouvel onglet»)

> Pour les **vétérans**, certificat médical spécifique à renouveler chaque année

Voir annexe téléchargeable [ici](#).

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé [QS-SPORT Cerfa n°15699](#) (si vous complétez ce fichier sur un navigateur : Edge, Chrome, Safari, Mozilla... Clic droit sur le lien QS-SPORT, puis «Ouvrir le lien dans un nouvel onglet»)

MINEURS

> Pour les **mineurs**, le certificat médical n'est plus obligatoire > attestation de santé à remplir.

Je soussigné(e), M et/ou Mme

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé [QS-SPORT Cerfa n°15699](#) (si vous complétez ce fichier sur un navigateur : Edge, Chrome, Safari, Mozilla... Clic droit sur le lien QS-SPORT, puis «Ouvrir le lien dans un nouvel onglet») **pour mon enfant :**

Nom

Prénom

Signature

Et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date

8 GROUPES D'ENTRAÎNEMENT

FLEURET		
2011-2014 (Collège) ÉCOLE D'ESCRIME 2 Perfectionnement	Lundi	17h15 - 18h30
2015-2019 (Primaire) ÉCOLE D'ESCRIME 1	Mercredi	14h30 - 15h30
2011-2014 (Collège) ÉCOLE D'ESCRIME 2	Mercredi	15h45 - 17h15
2010 et avant 2010 (Lycée M17 > Adultes) COLLECTIF FLEURET > Niveaux Débutants et Perfectionnement Assauts épée possibles	Mardi	19h - 20h30

ÉPÉE	
2010 et avant 2010 (Lycéens et Adultes) COLLECTIF ÉPÉE > Niveaux Débutants et Perfectionnement Assauts fleuret possibles	Mercredi 19h - 20h30

Possibilité d'un 2^{ème} créneau pour les compétiteurs, sur demande

CE PLANNING EST SUSCEPTIBLE D'ÉVOLUER EN FONCTION DE LA DEMANDE

Je suis **épéiste adulte** et souhaite profiter des pistes, sans leçon, le mardi de 19h à 20h30* oui / non

Je suis **fleurettiste adulte** et souhaite profiter des pistes, sans leçon, le mercredi de 19h à 20h30* oui / non

*sous réserve d'inscription sur un groupe d'entraînement épée ou fleuret et de places suffisantes

1 J'ENREGISTRE ET J'ENVOIE MON INSCRIPTION PAR

E-MAIL : CESSONSEVIGNE.ESCRIME@GMAIL.COM