

FICHE D'INSCRIPTION CEGG 2026 / 2027

Réinscription	oui	non
---------------	-----	-----

Afin que le CEGG puisse valider votre inscription, merci de compléter toutes les informations demandées au RECTO ET au VERSO de cette fiche

Nom		Nom de Naissance	
Prénom			
Date de naissance	Ville de Naissance	Pays de Naissance	
Contact 1 (Nom/Prénom) (ou Parent 1 si tireur mineur)		Parent 2 (Nom/Prénom)	
Adresse 1		Adresse 2	
Ville / CP		Ville / CP	
Téléphone 1		Téléphone 2	
Mail 1		Mail 2	
Date Attestation ou Certificat Médical (voir au verso) :			
Allergies et autres maladies :			
Pratique de l'escrime		Débutant - 2ans	Latéralité
		Confirmé 2 ans et +	Droitier Gaucher
			barrer les mentions inutiles
Montant	Observation	Mode Paiement	Observation
Montant Inscription	Licence+Cours +Assurance FFE	Chèques	Nom du licencié au dos du chèque
Location (Veste, sous-suirasse,Pantalon, Masque)	Réf	Pass Région Lycée (30 €)	Dates d'encaissement à préciser au dos du
10 € par pièce (sauf la première année)			Carte N°
2ème cours (+30 €)	Réf	Chèques Vacances	Nombre de Chèques
	Réf	Pass Sport (INDIQUER le code que vous avez reçu)	Code :
	Réf	Réduction Famille	20 euros à partir du 2ème membre
TOTAL DÙ		TOTAL PAYÉ	
Chèque Caution (50 € par pièce)	Préciser le nom du licencié au dos du chèque		

1. CERTIFICATS MEDICAUX ET QUESTIONNAIRE DE SANTE

– les mineurs :
Remplir le questionnaire de santé pour les mineurs et nous donner l'attestation de santé dument remplie (téléchargez le ici : https://4bbdd00f-e25f-4233-bdd8-ce9fe932a6f1.usrfiles.com/ugd/4bbdd0_7ee24a62ec9043e3873e1e6fa264efae.pdf)

– les majeurs non vétérans :
* La première délivrance d'une licence à la FFE nécessite la production d'un certificat médical datant de moins d'un an (au jour de la demande), attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime. Lorsque la licence sollicitée permet la participation aux compétitions, le certificat médical doit comporter la mention « en compétition ».
* Si la licence est prise à la FFE chaque année, sans interruption :
• Présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an (au jour de la demande), tous les trois ans.
• Les années où le certificat médical n'est pas exigé, le sportif renseigne un questionnaire de santé. En présence d'une réponse positive au questionnaire, l'escrimeur doit montrer son questionnaire renseigné à son médecin et produire un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication pour obtenir le renouvellement de la licence. voir le document ici : https://4bbdd00f-e25f-4233-bdd8-ce9fe932a6f1.usrfiles.com/ugd/4bbdd0_6bc4fa186d054dfea9fa250b417c67b7.pdf.

– les majeurs vétérans :
Un certificat particulier est demandé chaque année (V1 et V2 : https://4bbdd00f-e25f-4233-bdd8-ce9fe932a6f1.usrfiles.com/ugd/4bbdd0_ba13cdd0bcb94544aeb552e0f0e47bab.pdf - V3 et V4 : https://4bbdd00f-e25f-4233-bdd8-ce9fe932a6f1.usrfiles.com/ugd/4bbdd0_0c245988d859465d9dce24d16cb558e4.pdf)

2. ASSURANCE

L'assurance de base type 0 est incluse. Possibilité d'options pour extension des garanties type P et +. Si vous souhaitez une licence de type P (sans garantie collective « assurance corporelle », vous devez fournir un courrier de renoncement à l'assurance type 0) ; Les licences sont reversées à la Fédération Française d'Escrime et comprennent l'adhésion à la FFE, à la ligue régionale ainsi qu'au Comité Drôme Ardèche d'escrime. La partie licence n'est pas remboursable.
Consultez toutes les informations et téléchargez les formulaires appropriés sur le site de la fédération Française d'Escrime <https://www.ffescrime.fr/media-documents/?thematic=assurances&order=&doc-name=>
Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance que mon adhésion me permet de bénéficier du contrat d'assurance de la FFE.

3. RGPD

Les données à caractère personnel, recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique, sous la responsabilité de la FFE suivant votre qualité de licencié. Ce traitement est destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation des compétitions dont elle a la charge, et peuvent être transmises à des outils numériques facilitant la vie du licencié dans le cadre de l'activité Escrime. Conformément au Droit européen N° 2016/679, applicable depuis le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, et de rectification des données.

J'ai compris et j'accepte le partage des données dans le cadre strictement prévu par la loi.

4. INFORMATION RELATIVE AU CONTROLE D'HONORABILITE DES ENCADRANTS

Par ailleurs, la licence me permet d'accéder aux fonctions de dirigeant, d'éducateur, et d'encadrant ayant des prérogatives d'organisation ou de responsabilité au sein de la structure, selon les article L 212-1 et L.322-1 et donc interdites aux personnes ayant fait l'objet d'une condamnation d'un crime ou d'un délit visé à l'article L. 212-9 du code du sport et donc soumises au contrôle de l'honorabilité. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité pourront être transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué (interrogation automatique du FIJAIS).

En signant le présent document, j'ai compris et j'accepte la transmission des éléments sus mentionnés et ledit contrôle.

5. DROIT A L'IMAGE

Je soussigné-e.....

- ☐ autorise (*)
- ☐ n'autorise pas (*)

(*) Rayer la mention inutile
la prise de photographies dans le cadre de la pratique des activités sportives et l'utilisation de ces images par le CEGG et ses partenaires à des fins informatives.

6. AUTORISATION PARENTALE SI TIREUR MINEUR

Je soussigné-e.....

autorise mon enfant à pratiquer l'activité choisie au Cercle d'Escrime de Guilhaud-Granges et à participer, le cas échéant, aux compétitions, à effectuer les trajets organisés pour les compétitions ou manifestations d'escrime par covoiturage soit avec un membre du Cercle soit avec des parents de tireurs durant l'année sportive en cours.

J'autorise également les responsables du club :

1. à souscrire en mon nom, pour mon enfant, la licence de la fédération française d'escrime
2. à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale ou traitement jugés nécessaires en cas d'accident, et je m'engage à rembourser au CEGG l'intégralité des frais avancés

- ☐ Pas concerné

7. MATERIEL EN LOCATION

Je soussigné-e

atteste avoir reçu du matériel en bon état général et aux normes en vigueur.

Je m'engage à restituer le matériel loué propre et en bon état au plus tard en fin de saison sportive.

Le chèque de caution fourni au moment de l'inscription servira à couvrir les dégradations éventuelles subis par les matériels loués et restitués en l'état.

- ☐ Pas de matériel loué

8. REGLEMENT INTERIEUR

- ☐ Je certifie avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur du CEGG mise à disposition sur le site internet www.escrimecegg.fr et affiché dans la salle d'armes.

8. SIGNATURE

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements fournis

Nom Prénom

Date et Signature