



AIX UNIVERSITE CLUB ESCRIME

Stade Ruocco
348 Avenue Gaston Berger
13090 Aix-en-Provence
07.83.42.49.65
sg@aucescrime.com
www.aucescrime.com



DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM DE NAISSANCE DU LICENCIÉ : NOM D'USAGE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / SEXE : F M

LIEU ET DÉPARTEMENT DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ : LATÉRALITÉ : GAUCHER DROITIER

ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE : TÉLÉPHONE PORTABLE :

EMAIL 1 (en capitales) :

EMAIL 2 (en capitales) :

CATÉGORIE DU LICENCIÉ

- M5 M7 M9 M11 M13
 M15 M17 M20
 Senior Vétéran FORFAIT COMPETITION FFE (à partir de M15)
 Sabre Laser enfant Sabre Laser adulte

PERE / MERE / TUTEUR LEGAL (Si licencié mineur)

NOM DE NAISSANCE : NOM D'USAGE :

PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE : / /

LIEU ET DÉPARTEMENT DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

PROFESSION :

Si différent de l'enfant :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE : TÉLÉPHONE PORTABLE :

Pour les licenciés mineurs :

Je soussigné(e) : NOM..... Prénom.....

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur

J'autorise mon enfant à adhérer au Club AIX UNIVERSITÉ CLUB ESCRIME, de plus autorise mon enfant à participer, dans le cadre des préparations physiques, aux sorties en extérieur organisées par le club pendant les heures d'entraînements et autorise les dirigeants mandatés par le club à faire procéder à toutes interventions médicales d'urgence.

Je déclare, en outre, avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 relatif à l'organisation des activités sportives.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement du club (consultable au siège social de l'association et sur son site internet) mais aussi du règlement de la Fédération Française d'Escrime (consultable au siège social de l'association et sur son site internet) et avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE l'autorisant à pratiquer le sport considéré.

Fait à

Signature :

Le

Pour les licenciés majeurs :

Je soussigné(e) : NOM..... Prénom.....

déclare adhérer au Club AIX UNIVERSITÉ CLUB ESCRIME et avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 relatif à l'organisation des activités sportives. Je reconnais avoir pris connaissances des statuts et règlement du club (consultable au siège social de l'association et sur son site internet) mais aussi du règlement de la Fédération Française d'Escrime (consultable au siège social de l'association et sur son site internet). Je déclare avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE l'autorisant à pratiquer le sport considéré.

Fait à

Signature :

Le

Droit à l'image :

J'autorise les responsables du CLUB AIX UNIVERSITÉ CLUB ESCRIME à utiliser gracieusement mon (ou son) image et informations concernant le licencié décrit ci-dessus dans le cadre des participations aux cours et aux différentes manifestations sportives pour une utilisation sur tous supports de communication, interne et externe, en particulier internet et autres supports électroniques ou numériques, presse écrite, télévision, radio et autres médias audiovisuels, affiches, livres, brochures et autres supports papier dans le but de communication, promotion et information du public sur l'action et l'activité du CLUB AIX UNIVERSITÉ CLUB ESCRIME

Je soussigné(e) : NOM..... Prénom.....

Agissant en Qualité de Père Mère Tuteur

Autorise

N'autorise pas

Aix Université Club Escrime à utiliser mon (son) image

Signature :

Mention légales :

Traitement informatique interne à l'AUC Escrime : les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion à l'AUC Escrime. Conformément à la loi informatique et liberté du 06 janvier 1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez envoyer un courriel à sg@aucescrime.com.

• Dans le cadre du traitement informatique fédéral de la Licence FFE, vos informations personnelles sont susceptibles d'être diffusées sur le site internet de la FFE et cédées à des partenaires de la FFE. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case