



# LE MASQUE DE FER de Lyon

41 rue Crillon - 69006 Lyon  
tél. 04 78 93 08 98 - boitepostale@masquedefere.com  
www.masquedefere.com

**PHOTO  
du licencié**

## DOSSIER D'INSCRIPTION - SAISON 2019-2020

CRILLON     LYON 2     LYON 4

LYON 7     ST-CYR

SECTION HANDISPORT

PASS' Région n° .....

(Joindre la photocopie de la carte)

Cours/horaire : .....

Cours/horaire : .....

Cours/horaire : .....

### RÉSERVÉ AU MASQUE DE FER

Cotisation :  ..... chèque (s)     CB

Licence :  Chèque     CB

Famille : ..... adh.    Nom, prénom(s) : .....

Certificat médical     Nouvel adh.

DOSSIER COMPLET

BASE ADH.

Demande de facture

Licence :  option n°2 FFE     FFH

Pas d'image

Dossier signé

Remarque : .....

**NOM DU LICENCIÉ :** ..... **PRÉNOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** ..... **SEXE :**  F     M    **NATIONALITÉ :** .....

**ARME :**  Fleuret     Épée    **BRAS ARMÉ :**  Droitier     Gaucher

### CATÉGORIE DU LICENCIÉ :

M5 : né(e) en 2015 et après     M7 : né(e) en 2013-2014     M9 : né(e) en 2011-2012     M11 : né(e) en 2009-2010     M13 : né(e) en 2007-2008

M15 : né(e) en 2005-2006     M17 : né(e) en 2003-2004     M20 : né(e) en 2000-2001-2002     Senior : né(e) en 1999 et avant

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

TÉLÉPHONE FIXE : ..... **TÉLÉPHONE PORTABLE DU LICENCIÉ :** .....

TÉLÉPHONE PORTABLE PARENT 1 : ..... TÉLÉPHONE PORTABLE PARENT 2 : .....

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence + tél. : .....

**EMAIL parents (EN CAPITALES SVP) :** .....

**EMAIL licencié (EN CAPITALES SVP) :** .....

**LICENCE :**  Création     Renouvellement     Mutation

Licencié dans un autre club, indiquer son nom : .....

**Les nouveaux adhérents venant d'un club extérieur à la Ligue d'Éscrime de l'Académie de Lyon doivent nous fournir obligatoirement une attestation de leur ancien club, spécifiant qu'ils sont en règle avec celui-ci et les autorisant à le quitter.**

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

Profession du parent 1 / adhérent(e) : ..... Profession du parent 2 / adhérente : .....

**CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE :** à faire remplir par votre médecin. Valable 3 ans à partir de la date d'émission si daté après le 01/09/2016.

Compétition et/ou surclassement : autorisation médicale obligatoire. **Aucune licence FFE ne sera validée sans certificat médical.**

**1****COTISATION ANNUELLE**

- Baby escrime**     **Débutant/Perfectionnement**  
 **Compétiteur**     **Carte 10 séances**
- Écusson club (obligatoire sur les tenue compétiteurs) : 5 €**  
 **Livret blason : 10 €**

**RÉDUCTIONS**

- > Famille, dossier n° :  2    3    4  
 > Autre, à préciser : .....

Tarif cotisation : ..... €

Écusson : ..... €

Livret : ..... €

Réduction : ..... €

**TOTAL COTISATION : ..... €**

- CB**  
 **Chèque (s) - à l'ordre du MASQUE DE FER**

Possibilité de payer en 3 mensualités consécutives identiques.

Le 1<sup>er</sup> chèque sera encaissé le mois en cours.

Chèque n° 1 - Montant : ..... €

Chèque n° 2 - Montant : ..... €

Chèque n° 3 - Montant : ..... €

**PRÉCISEZ IMPÉRATIVEMENT LE(S) NOMS ET PRÉNOM(S) DU  
OU DES LICENCIÉS AU DOS DE CHAQUE CHÈQUE****Le MASQUE DE FER ne procédera à aucun remboursement.****2****LICENCE****Pas de réduction possible, règlement à part.****Chèque à l'ordre du MASQUE DE FER**

Les licences sont reversées en intégralité à la Fédération Française d'Escrime par le biais de la ligue d'escrime de l'académie de Lyon. Ce versement participe au financement de la Fédération Française d'Escrime.

**Cette licence ne sera en aucun cas remboursable.****LICENCE FFE :****Choix de l'option d'assurance :**Voir détail des conditions téléchargeables sur le site de la FFE ([www.escrime-ffe.fr](http://www.escrime-ffe.fr)). Je soussigné(e) déclare avoir été informé(e) des conditions de l'assurance et reconnais avoir choisi en connaissance de cause parmi les différentes options d'assurance proposées, l'option d'assurance cochée ci-dessous.

CATÉGORIES	ASSURANCE N°1 de base incluse par défaut	ASSURANCE N°2 tarif licence de base + 1,58€
M5 - M7	23 €	24,58 €
M9	43 €	44,58 €
M11 - M13*	57,50 €	59,08 €
NON COMPÉTITEURS M15 À VÉTÉRAN	57,50 €	59,08 €
COMPÉTITEURS M15 À VÉTÉRAN	63,50 €	65,08 €

\* Il sera demandé aux tireurs M13 qui participeront aux compétitions M15 la somme supplémentaire de 6 euros (passeport compétition valable toute la saison en cours).

**LICENCE HANDISPORT :**

- Loisir ou compétition - de 20 ans : 28,50 €**  
 **Compétition + de 20 ans : 65 €**

**TOTAL LICENCE : ..... €**

- CB**  
 **Chèque - à l'ordre du MASQUE DE FER**  
**Encaissement immédiat**

**AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES MINEURS :**

Madame, Monsieur (nom, prénom) : .....

→ **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**

**BÉNÉVOLE :**Je suis disponible pour donner du temps ponctuellement lors d'événements organisés par le club :     **OUI**     **NON****Je déclare exacts les renseignements que j'ai indiqués dans ce dossier d'inscription après avoir pris connaissance des informations fournies. J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur et m'engage à le respecter (consultable ou téléchargeable sur le site internet : [www.masquedefere.com](http://www.masquedefere.com)).**

Fait à ..... le .....

**Signature de l'adhérent ou du responsable légal :**