



# LE MASQUE DE FER de Lyon

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



**-10% POUR LES LICENCIES 2019-2020 SUR LA COTISATION  
UNIQUEMENT - DATE LIMITE 10 JUILLET 2020**

## DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

Casier à disposition gratuitement avec une caution encaissée de 100€

- DOSSIER COMPLET  
 BASE ADH.

- CRILLON  LYON2  LYON 4  
 LYON 7  ST-CYR  
 SECTION HANDISPORT

### RÉSERVÉ AU MASQUE DE FER

- Cotisation :  ..... chèque (s)  CB MONTANT TOTAL REGLE: €  
Licence :  Chèque  CB MONTANT TOTAL REGLE: €  
 Famille : ..... adh. Nom, prénom(s) : .....  
 Certificat médical  Nouvel adh. **Demande de facture**   
Licence :  option n°2 FFE  FFH **Dossier signé**   
 Pas d'image

Cours/horaire : .....  
Cours/horaire : .....  
Cours/horaire : .....

- PASS' Région n°.....** (Joindre la photocopie de la carte)

**NOM DU LICENCIÉ :** ..... **PRÉNOM :** ..... **N° LICENCE 2019-2020: 14 069 12.....**

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

**ARME :**  Fleuret  Epée **BRAS ARMÉ :**  Droitier  Gaucher **ADULTE LOISIR**

**CATEGORIE DU LICENCIÉ:**  **M5:** né(e) en 2016 et après  **M7:** né(e) en 2014-15  
 **M9:** né(e) en 2012-13  **M11:** né(e) en 2010-11  **M13:** né(e) en 2008-09  **Senior:** né(e) avant 2001  
 **M15:** né(e) en 2006-07  **M17:** né(e) en 2004-05  **M20:** né(e) en 2001-02-03

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'Escrime 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 MEDICAL OBLIGATOIRE:** A faire remplir par votre médecin traitant. Valable 3 ans à partir de la date d'émission si daté après le 01/09/2018. **Excepté pour les vétérans, à renouveler à chaque nouvelle saison sportive.**  
Compétition et/ou surclassement : autorisation médicale obligatoire. **Aucune licence FFE ne sera validée sans certificat médical.**

**1**

- Baby Escrime  Débutant / Perfectionnement  
 Compétiteur  Carte 10 séances

## LES RÉDUCTIONS : hors licence FFE

**Réduction étudiants : -20€, sauf sur les cartes prépayées  
10 séances. Fournir une photocopie de la carte d'étudiant**

**Réduction familiale (par ordre décroissant de cotisation) :**

-15€ sur la deuxième inscription; -20€ sur la troisième inscription;  
-25€ sur la quatrième inscription et + d'une même famille

2  3  4

**Réduction PASS' Région:**

Pour les lycéens ou apprentis, remboursement de 30 € après réception de la somme versée par la région AURA. Joindre une photocopie de la carte où se trouve votre numéro et y noter votre nom, prénom et date de naissance

**Tarif cotisation:** €

**Réduction:** €

**Total à régler:** €

Carte bancaire

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

Possibilité de payer en 3 mensualités consécutives identiques par chèque ou par carte bancaire.

Dans le cas d'un paiement par chèque, le premier chèque sera encaissé le mois en cours.

Chèque n° 1 ou CB n°1 - Montant : €

Chèque n° 2 ou CB n°2 - Montant : €

Chèque n° 3 ou CB 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**

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 du comité régional Escrime AURA. Ce versement participe pour moitié au budget de fonctionnement de la Fédération Française d'Escrime

**Cette licence ne sera en aucun cas remboursable.**

CATEGORIE	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	57,50€	59,08€
M13 A VETERAN COMPETITEUR	63,50€	65,08€
M13 A VETERAN LOISIR	57,50€	65,08€

**TOTAL LICENCE FFE:** €

### LICENCE FFH

Loisir ou compétition - de 20 ans : 28,50€

Compétition + de 20 ans : 65€

**TOTAL LICENCE FFH:** €

CB

Chèque à l'ordre du **MASQUE DE FER**

**Encaissement immédiat**

### AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur (nom, prénom) :

autorise les Maîtres d'armes et les responsables du club à prendre toutes dispositions pour faire soigner mon fils / ma fille en cas de nécessité  OUI  NON

Dans le cadre de notre association sportive du Masque de Fer de Lyon, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités sur les réseaux sociaux ( Facebook, Instagram et Twitter), sur le site internet du club, sur des journeaux, des prospectus et des flyers. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) .....en qualité de .....

OUI  NON

A.....le..... Signature:

### BENEVOLE:

Je suis disponible pour donner du temps ponctuellement lors d'événements organisés par le club :  OUI  NON

Je déclare exact 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 les respecter consultable ou téléchargeable sur le site internet : **WWW.MASQUEDEFER.COM**

Fait à le 2020.

Signature de l'adhérent ou du responsable légal