



Fiche d'inscription mineur 2026/27

M7 M9 M11 M13 M15 M17 M20-1 école d'escrime ☐				☐ 1° adhésion ☐ Renouvellement ☐ Famille ☐ Etudiant ☐ Pass' sport N°		
Certificat médical Attestation santé ☐ simple ☐ surclassement ☐ vétéran ☐				Licence FFE saisie ☐		
COTISATION	Montant cotisation	Réductions	Total	Montant Don	Mode paiement	Détails paiement
simple					Espèces ☐ Chèques ☐ Virement ☐ CB ☐ CH. vac. ☐	
avec don						
Madame ☐ Monsieur ☐ Nom du pratiquant : _____ Prénom : _____ Nom de naissance : _____ Date de naissance : / / Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____ Adresse : Code postal : _____ Ville : _____						
Téléphone : _____ @ : _____				Contact en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____		
☐ Escrime olympique ☐ Escrime artistique ☐ Sabre laser ☐ Préparation physique				Location matériel escrime olympique : tenue (60 €) ☐ masque (30 €) ☐ cuirasse (30 €) ☐ complet (100 €) ☐ Prêt gratuit des armes du club(en cas de bris d'une lame, la réparation est la charge de l'utilisateur)		
Représentant légal 1 Nom et prénom : _____ Téléphone : _____ @ : _____				Représentant légal 2 Nom et prénom : _____ Tél. : _____ @ : _____		

Autorisation départ seul du club :

Je, soussigné _____, autorise mon enfant à quitter seul le club

Signature

Tiers pouvant venir chercher le mineur

Je, soussigné _____, autorise M./Mme _____
à venir chercher mon enfant, à la salle d'escrime

Signature

Autorisation de diffusion des photos par le club

☐ **Oui** ☐ **Non**

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte de l'adhérent du club et je m'engage à la respecter.
En cas prêt de matériel à l'année, je m'engage à l'entretenir et à le rendre en fin de saison sportive.

Date et Signature (représentant légal pour les mineurs)

Conformément aux dispositions du RGPD, CEL87 ne collecte que les données personnelles qui sont utiles à son activité et avec une durée de conservation de 2 ans. Les informations nécessaires à la prise de licence, dont l'adresse mail, sont transmises à la Fédération Française d'Escrime. Le CEL87 ne communique vos données à aucune autre entité sans votre consentement explicite.

**Questionnaire QS Sport (Cerfa 15699):
Renouvellement licence (publics majeurs moins de 60 ans)**

NOM :	Prenom :	Signature :		
Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*			OUI	NON
Durant les 12 derniers mois				
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?			☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?			☐	☐
3) Avez-Vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?			☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?			☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?			☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?			☐	☐
A ce jour				
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?			☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?			☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?			☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>				

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

***ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE QS SPORT
Renouvellement licence (publics majeurs moins de 60 ans)***

A remettre à l'association

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

atteste sur l'honneur avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé
« QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) et avoir répondu négativement à
l'ensemble des items présentés.

Date :

Signature :