**Cercle Royal d’Escrime d’Arlon**

Secrétariat : Yvonne Bartoletti

@ [y-bartoletti@hotmail.fr](mailto:y-bartoletti@hotmail.fr)

 0477 32 29 92

***FICHE D’INSCRIPTION SAISON 2023-2024 : NOUVELLE ADHESION***

**Nom:**………………………………………………………………………… **Prénom** : …………………………………

Date de naissance :………../………../……….

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………

CP : ……………………. Ville : ………………………………………………………………………

 :………………………………………………………………………(Du tireur): ……………………………………………………………

***@ :*** ……………………………………………………………………………………

***COORDONNÉES du RESPONSABLE LÉGAL EN CAS D’ENFANT MINEUR***

**Nom :**…………………………………………………………………………**Prénom**: …………………………………………………………………………

Adresse personnelle : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

CP : …………………………………….. Ville : ………………………………………………………………………

 : ………………………………………………………………………… : …………………………………………………………………………

***@ :*** ……………………………………………………………………………………

*Personne à contacter en cas d’urgence (autre que ci-dessus)*

**Nom :**…………………………………………………………………………**Prénom**: …………………………………………………………………………

 : ………………………………………………………………………… : …………………………………………………………………………

***COTISATION ET LICENCE***

* Cotisation 200€
* Licence 45€
* Location de Matériel 30€
* Mois d’essai 25€ (déduit de la cotisation en cas de prise de licence)

COMPTE BANCAIRE : BE05 0682 1337 5775 BIC : (GKCCBEBB)

**AUTORISATION PARENTALE EN CAS D’URGENCE-TRANSPORT-PUBLICATION**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………… père, mère, tuteur \*, mon fils, ma fille\*

……………………………………………………………………………………

* AUTORISE / N’AUTORISE PAS \* en cas de nécessité, les responsables du Cercle à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements d’urgence, et faire effectuer le transport vers l’HÔPITAL
* AUTORISE / N’AUTORISE PAS \* 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.
* AUTORISE / N’AUTORISE PAS \* à publier des photos de MON FILS – MA FILLE\* prises durant l’année sportive en cours.

*(\* rayer les mentions inutiles)*

**IMPORTANT**

* Le Règlement d’Ordre Intérieur (ROI) est consultable sur notre site [www.escrime-crea-arlon.be](http://www.escrime-crea-arlon.be)
* Un certificat d’aptitude sportive peut être demandé en cours d’année.
* Règlement de Protection des données personnelles (RGPD)

En vertu de la législation entrée en vigueur le 28 mai 2018 sur la protection des données personnelles, nous vous informons que les données personnelles reprises sur le présent document ou que vous auriez communiquées à l’association (par ex. : votre numéro de compte en banque) sont conservées par la secrétaire, le trésorier et le maitre d’Armes. Les noms, prénoms, date de naissance, adresses et numéro de téléphone sont communiquées à la Fédération Francophone des Cercles d’Escrime afin de permettre de licencier et assurer l’escrimeur. Vous êtes conscient que vos noms et prénoms ainsi que ceux de vos enfants peuvent être repris dans des articles de presse et divers médias sociaux (Facebook,twitter,..)

**L’adhérent ou son représentant légal déclare avoir pris connaissance du présent document.**

**Il s’engage à respecter le ROI et à se conformer aux décisions pouvant être prise par le Cercle.**

**Fait à …………………………………… le ………………………………………….**

**Signature**