



Payement cotis.  
 Certificat médical

## Fiche d'inscription saison 2018/ 2019

Renouvellement

### Renseignements concernant le tireur :

NOM : .....

Catégorie : .....

Prénom : .....

Certificat médical pour l'année 2018/2019

Date de naissance : ..... / ..... / .....

établi le .....

Nationalité : .....

Club saison 2017/2018: .....

Sexe : M / F (1)

Observations (allergies connues ou autres) :

.....  
.....  
.....

### Coordonnées:

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mail en capitales d'imprimerie: .....

### Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

NOM : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

Qualité : .....

Téléphone : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

Portable : .....

### Signature:



## Fiche d'inscription saison 2018/ 2019

### Autorisations des membres majeurs :

Je soussigné(e) .....

(1) : Veuillez rayer la mention inutile

- **souhaite / ne souhaite pas (1)** à participer aux compétitions qui pourraient être proposées par la S.E.T. au cours de la saison 2018/2019
- **autorise / n'autorise pas (1)** le maître d'armes ou les organisateurs à faire appel à un médecin en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait mon état de santé
- **autorise / n'autorise pas (1)** la prise de photographies et de vidéos lors des entraînements et des compétitions par les personnes représentant la S.E.T. lors des manifestations sportives ainsi que la parution de ces photos et vidéos dans la presse, sur le site internet du club ou dans les réseaux sociaux.
- **ai pris connaissance** du fait que l'utilisation du matériel et des équipements est interdite sans la présence du Maître d'armes ou d'un membre du Comité de la S.E.T., ou d'une personne désignée par le Maître d'armes.
- **ai pris connaissance** du fait que l'inscription au club est définitive et que le remboursement de la cotisation annuelle ne pourra intervenir qu'à titre exceptionnel et sur présentation de justificatifs (changement de domicile, raison médicale etc...). Le montant de la licence FFE (variable selon les catégories) n'est pas remboursé.

Fait à ....., le .....

Signature :



## Fiche d'inscription saison 2018/ 2019

### Cotisation

- ❖ Montant de la cotisation de l'année à régler : 260 €
  
- ❖ Mode de règlement : chèque(s) / espèces / virement(s) / bons
  - Encaissement en 1 fois ou 4 fois par chèques qui seront débités ainsi :
    - 70 € en septembre
    - 70 € en octobre
    - 60 € en janvier
    - 60 € en avril

### Location de matériel

- ❖ Tenue louée à la S.E.T. pour la saison : 35 €

Pantalon

Veste droitier / gaucher (1)

Un chèque de caution de 150 € est demandé. Il ne sera encaissé que si le matériel n'est pas rendu au club fin juin 2019.

-----

- ❖ Fils électriques loués à la S.E.T. pour la saison : 5 € (Ce prix comprend les éventuelles réparations des fils en cas de casse)

Fil de corps épée

Fil de corps sabre

Fil de masque

Un chèque de caution de 15 € est demandé. Il ne sera encaissé que si le matériel n'est pas rendu au club fin juin 2019.



## Fiche d'inscription saison 2018/ 2019

### Récapitulatif de paiement

#### Cotisation : 260€

- Je règle en espèce
- Je règle par virement
- Je joins le chèque de 260 €
- Je joins 2 chèques de 70 €  
2 chèques de 60 €

#### Location matériel

(1) : Veuillez rayer les mentions inutiles

Matériel	Prix
Tenue d'escrime (veste + pantalon)	
Fils électriques	
<b>Total</b>	

- Je règle en espèce
- Je règle par chèques
  
- Je joins le(s) chèque(s) de caution :
  - Un chèque de caution de 150 € (1)
  - Un chèque de caution de 15 € (1)

**Signature**, précédée de la mention « **lu et approuvé** » :

### Références bancaires de la S.E.T. à utiliser pour les virements

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque 10278	Guichet 05101	N° compte 00020668701	Clé 66	Devise EUR	Domiciliation CCM YUTZ ET ENVIRONS
Identifiant international de compte bancaire		BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A		Titulaire du compte (Account Owner) SET SOCIETE ESCRIME THIONVILLE CHEZ M SPECK THIERRY 5 RUE GUERIN DE WALDERSBACH 57100 THIONVILLE	
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8051 0100 0206 6870 166		PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ			
Domiciliation CCM YUTZ ET ENVIRONS 45 AVENUE DES NATIONS 57970 YUTZ Tél : 08 20 85 77 43		Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.			