



07 83 64 24 68


escrime38600@gmail.com
☐ **Essai**
☐ **Création**
☐ **Renouvellement**
☐ **Mutation**

Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Nationalité		CP ville de naissance	
Adresse		Ville	
		Code postal	
Téléphone		Mail	
Personne à prévenir en cas d'urgence :			

Pour les mineurs

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Téléphone		Téléphone	
Mail		Mail	

« Je soussigné.....» Cocher les cases après lecture et acceptation

- ☐ Autorise mon enfant à participer aux cours du club et compétitions pour cette saison
- ☐ Autorise les responsables à faire pratiquer tous les soins et interventions chirurgicales d'urgences nécessaires
- ☐ Déclare avoir pris connaissance des conditions générales de l'assurance comprise dans la licence et choisir l'option de licence en connaissance de cause
- ☐ Reconnaît être informé que l'assurance de la licence ne couvrira que le licencié qu'à partir de la présentation de l'attestation de santé ou du certificat médical (doc joint à ce formulaire)
- ☐ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte l'intégralité
- ☐ Autorise le club de l'AS Fontaine Escrime à prendre, afficher et diffuser, des photographies me représentant, ou de mon enfant, dans le cadre des activités du club, notamment par l'intermédiaire du site internet du club

Date :

Signature :

Horaires d'entrainement (Susceptibles de modification)

MARDI	MERCREDI	JEUDI	SAMEDI
PÉRISCOLAIRE : 17h-18h	M9 & M11 : 15h30-16h30	M9 & M11 : 18h-19h	M17 à VÉTÉRANS : 9h30-12h
M13 & M15 : 18h-19h30	M7 : 16h30-17h30	Leçons ind. : 19h-19h30	
M15 à VÉTÉRANS : 19h-20h30	M13/M15/M17 : 17h30-19h00	M17 à VÉTÉRANS : 19h30-21h	

Catégories d'age

M7 : nés en 2019 – 2018

M9 : nés en 2017 – 2016

M11 : nés en 2015 – 2014

M13 : nés en 2013 – 2012

M15 : nés en 2011 – 2010

M17 : nés en 2009 – 2008

M20 / SÉNIORS / VÉTÉRANS :
nés en 2007 et avant

Cotisation

NOM ET PRÉNOM DE L'ADHÉRENT :

		Adhésion	Licence	Total	Cochez
Cotisation	M7	185 €	25 €	210 €	☐
	M9	210 €	43 €	253 €	☐
	M11 et +	210 €	60 €	270 €	☐
	Adultes	235 €	60 €	295 €	☐
					Cotisation €
Location de matériel		Cochez (ou pas)	Caution	Cochez (ou pas)	Location
	Masque	☐	130 €	☐	20 €
	Veste	☐	110 €	☐	20 €
	Pantalons	☐	80 €	☐	15 €
	Sous cuirasse	☐	60 €	☐	10 €
	Montant de la caution		€		Location €

La caution est basée sur le prix du matériel neuf

Réduction(s)	Cochez (ou pas)	Réservé ASF
2ème inscrit (ou +) de la même famille	-15 € ☐	Nom du 1 ^{er} inscrit
Parrainage	-10 € ☐	Nom du parrain
Aide à l'adhésion Ville de Fontaine QF	☐	Pièces justificatives
Carte Tatoo (Collégiens)	-50 € ou -60 € ☐	N° de carte
Pass'Région (Lycéens)	-30 € ☐	N° de carte
Pass'Sport	-50 € ☐	Code
Comité d'entreprise	☐	Attestation
Étudiant, demandeur d'emploi	-25 € ☐	Pièces justificatives

Total

Cotisation	+	Location	-	Réduction(s)	=	€
------------	---	----------	---	--------------	---	---

Règlement	Encaissement
1 ^{er} chèque	€ 40 % du total – Encaissement immédiat
2 ^{ème} chèque	€ Novembre
3 ^{ème} chèque	€ Février
Chèque vacances	€ Réservé ASF : Nombre de chèques : x €
Total	€ Vérifiez votre total
Caution	€ Non encaissé

Pour toute question concernant les cotisations : tresorerie.escrime38600@gmail.com

L'escrime, qu'elle soit sportive ou artistique, est un sport d'opposition exigeant, particulièrement lors de la pratique en compétition ou en spectacle.

Les escrimeurs « vétérans » (plus de 40 ans) peuvent concourir dans des compétitions d'escrime sportive « séniors » (avec des adultes de 20 ans) ou « vétérans » dans leur catégorie d'âge (par tranches de 10 ans).

Les assauts d'escrime sportive et les duels d'escrime artistique correspondent parfois à des efforts d'intensité maximale (fréquence cardiaque jusqu'à 180 à 200 / mn), particulièrement pour celles et ceux qui ont gardé « l'esprit de compétition » et n'ont pas toujours conscience de l'évolution de leurs limites physiologiques, ainsi que pour ceux qui reprennent le sport après une interruption. Les conseils d'hydratation et d'échauffement sont toujours souhaitables.

Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense augmente après 40 ans. C'est pourquoi la visite médicale en vue de la rédaction du certificat de non-contre-indication pour les escrimeurs vétérans nécessite un examen complet. Le médecin consulté évaluera les examens complémentaires éventuellement nécessaires selon l'âge, la présence de facteurs de risque et le niveau de compétition.

Extrait règlement médical de la FFE :

Compétiteurs vétérans y compris ceux sélectionnés aux championnats d'Europe et aux championnats du Monde

Le certificat médical spécifique doit être rempli et signé par le tireur puis complété et signé soit par un médecin du sport soit par son médecin.

Pour les vétérans de moins de 70 ans :

- Un ECG annuel
- Une épreuve d'effort maximal réel de moins de 3 ans
- Tous examens que le médecin traitant jugera utile
- Le certificat médical complété par le médecin traitant
- Examen biologique sanguin (cholestérol, TG, glycémie) et urinaire (glycosurie, protéinurie) (datant de moins de 3 ans)

Pour les vétérans de 70 ans et plus :

- Une visite chez un médecin du sport de moins de 3 ans
- Un ECG annuel
- Une épreuve d'effort maximal réel de moins de 3 ans
- Une échographie cardiaque de moins de 3 ans
- Examen biologique sanguin (cholestérol, TG, glycémie) et urinaire (glycosurie, protéinurie) (datant de moins de 3 ans)
- Tous examens que le médecin traitant jugera utile
- Le certificat médical complété par le médecin traitant

Dr BOUQUET Sylvain
Médecin Fédéral national

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

NOM :	Prénom :	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 inexpliquée ?			☐	☐
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) ?			☐	☐
À 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 atteste, 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 SANTÉ POUR LES MINEURS

EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE
LICENCE À LA FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME

A remettre à l'association

(Ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

exerçant l'autorité parentale sur

Prénom : Nom :

atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à
l'ensemble des questions.

Date :

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Turéponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

NOM :

Prénom :

Âge :

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance desport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

L'escrime, qu'elle soit sportive ou artistique, est un sport d'opposition exigeant, particulièrement lors de la pratique en loisirs ou en spectacle.

Les assauts d'escrime sportive et les duels d'escrime artistique correspondent parfois à des efforts d'intensité maximale (fréquence cardiaque jusqu'à 180 à 200 / mn et n'ont pas toujours conscience de l'évolution de leurs limites physiologiques, ainsi que pour ceux qui reprennent le sport après une interruption. Les conseils d'hydratation et d'échauffement sont toujours souhaitables.

Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense augmente après 40 ans. C'est pourquoi la visite médicale en vue de la rédaction du certificat de non-contre-indication pour les escrimeurs vétérans nécessite un examen complet. Le médecin consulté évaluera les examens complémentaires éventuellement nécessités selon l'âge, la présence de facteurs de risque et le niveau de compétition. Seul le médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique etc., en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque. Le nombre minimum de deux facteurs de risque est habituellement retenu.

Dr BOUQUET Sylvain
Médecin Fédéral national

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime hors compétition pour les vétérans

Je déclare avoir pris connaissance et avoir compris les informations au verso de ce document concernant ma santé et la pratique de l'escrime hors compétitions.

Je sollicite une licence vétéran.

Le tireur (NOM, Prénom)

Club : Date de naissance : / /

Niveau de compétitions pratiquées (le cas échéant) :

Fait le / / à

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Je soussigné(e),....., docteur en médecine, avoir pris connaissance des informations au dos de ce document et

Certifie avoir examiné M

Né(e) le

habitant à

Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime sans compétition

Fait le / /à

Signature et cachet du médecin examinateur.

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition pour les vétérans

Je déclare avoir pris connaissance et avoir compris les informations au verso de ce document concernant ma santé et la pratique de l'escrime en compétitions.

Je sollicite une licence vétéran.

Le tireur (NOM, Prénom)

Club : Date de naissance : / /

Niveau de compétitions pratiquées (le cas échéant) :

Fait le / / à

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Je soussigné(e),....., docteur en médecine, avoir pris connaissance des informations au dos de ce document et

Certifie avoir examiné M

Né(e) le

habitant à

Qui a réalisé selon les recommandations du règlement médicale de la FFE :

- ☐ Un ECG il y a moins d'un an,
- ☐ Une épreuve d'effort maximal réel il y a moins de 3 ans,
- ☐ Examen biologique sanguin (cholestérol, TG, glycémie) il y a moins de 3 ans,
- ☐ Examen biologique urinaire (glycosurie, protéinurie) il y a moins de 3 ans,
- ☐ Si 70 ans ou plus : Une visite chez un médecin du sport il y a moins de 3 ans,
- ☐ Si 70 ans ou plus : Une échographier cardiaque il y a moins de 3 ans,

Et n'avoir constaté ce jour aucune contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition.

Fait le / /à

Signature et cachet du médecin examinateur.