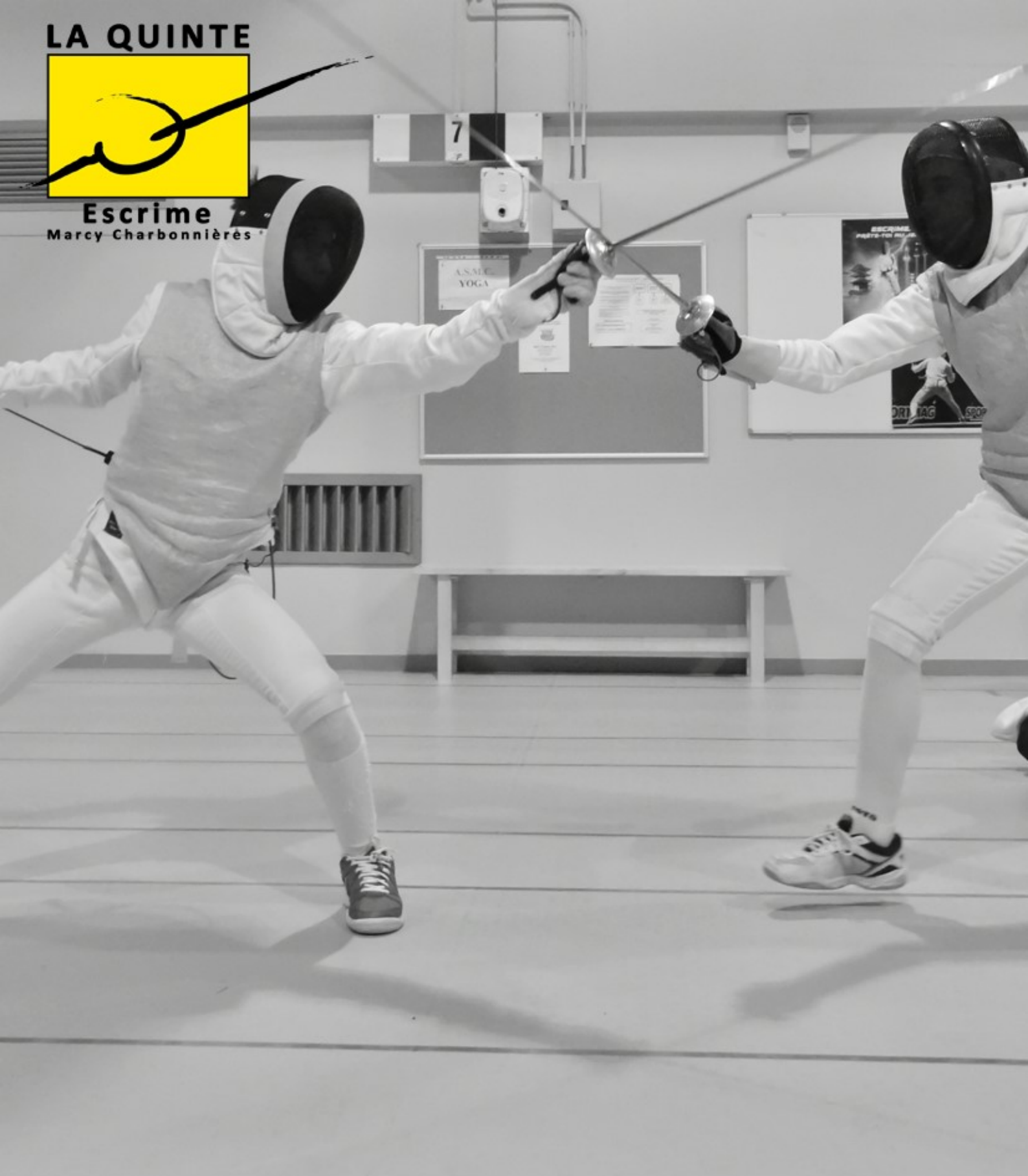


LA QUINTE



Escrime
Marcy Charbonnières



DOSSIER D'INSCRIPTION

ASMC LA QUINTE ESCRIME

Salle d'armes avenue Jean Colomb 69280 MARCY L'ETOILE

06 86 00 32 12

laquinte.escrime@gmail.com

HORAIRES SAISON 2024/2025

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
		13h00 - 13h30 LECONS INDIVIDUELLES			
		13h45 - 14h30 2019/2018 FLEURET INITIATION			
		14h45 - 15h45 2017/2016/2015/2014 FLEURET INITIATION PERFECTIONNEMENT			
	17h15 - 18h15 2017/2016/2015/2014 FLEURET INITIATION PERFECTIONNEMENT		17h15 - 18h15 2017/2016/2015/2014 FLEURET INITIATION PERFECTIONNEMENT		
	18h30 - 19h45 2013/2012/2011/2010 FLEURET EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT		18h30 - 19h45 2013/2012/2011/2010 FLEURET EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT		
			20h00 - 21h30 COURS ADULTES A partir de 2009 FLEURET EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT		

TARIFS SAISON 2024/2025

LA QUINTE

FORMULE DE BASE : pour un licencié et un cours par semaine

Année de naissance	Catégories	Cours	Licence FFE	Vie Associative	TOTAL	Acompte trimestriel n°1	Acomptes trim.n°2 & n°3
2019/2018	M7	230	31,00	30	291,00	97,00	97,00
2017/2016	M9	250	51,00	30	331,00	111,00	110,00
2015/2014	M11	250	65,50	30	345,50	115,50	115,00
2013/2012	M13	263	65,50	30	358,50	119,50	119,50
2011/2010	M15	263	65,50	30	358,50	119,50	119,50
2009 et antér.	M17	275	65,50	30	370,50	123,50	123,50
	M20 Seniors						
Etudiants - 23 ans		260	65,50	30	355,50	118,50	118,50
Carte prépayée 10 séances		110	65,50	30	205,50	Cours adultes du jeudi soir uniquement	
Toutes catégories		Une participation à l'entretien du matériel est demandée en fonction du matériel emprunté cf: page 5 matériel					

1 mois d'essai à 85€

FORMULE 5 COURS : montant déduit de la future cotisation si inscription

T-shirt du club

T-shirt du club avec prénom floqué recto verso : 20€ en part Vie Associative

- 10% sur la part cours

FORMULE FAMILLE : à partir de deux inscrits de la même famille et plus

- 20% sur la part cours

FORMULE PARRAINAGE : pour tout nouveau licencié **et** son parrain dans le club

+ 1 cours par semaine

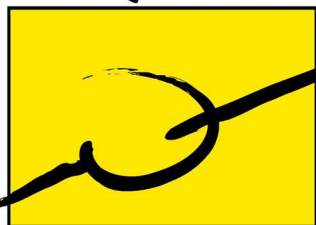
FORMULE PERFECTIONNEMENT : soit 2 cours par semaine pour 55€ supplémentaires

+ 5 leçons individuelles

FORMULE PERFORMANCE : 30mn de leçon = 30€

Forfait 5 leçons de 30mn : 125€

En accord avec le Maître d'armes, leçons données en dehors des cours du club

**FICHE D'INSCRIPTION**

Saison 2024/2025

*A remplir recto/verso***ADHERENT**

NOM : _____ PRENOM : _____

Nom de naissance : _____

Né(e) le ____ / ____ / ____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Lieu de naissance : _____

Possédiez-vous une licence en 2023-2024 ?

☐ Oui ☐ Non

Lycéen N° Pass'Région : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone fixe	Portable tireur	Portable mère	Portable père

Courriel : _____

Profession du père ou de l'adhérent : _____

Profession de la mère ou de l'adhérente : _____

ETES-VOUS ARBITRE ?

Niveau(x) et arme(s) : _____

Téléphone de l'arbitre : _____

Mail de l'arbitre : _____

INSCRIPTION *Choix et options*☐ Formule de base ☐ 1 mois d'essai (5 cours) ☐ Formule famille☐ Formule perfectionnement (2 cours/semaine) ☐ Formule performance (en accord avec le Maître)☐ Formule parrainage (nom : _____) ☐ **T-Shirt Club**

ENTRAINEMENT(S) CHOISI(S)					
Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heures					

CATEGORIES☐ M7 (2019/18) ☐ M9 (17/16) ☐ M11 (15/14) ☐ M13 (13/12) ☐ M15 (11/10)☐ M17 (09/08) ☐ M20 (07/06/05) ☐ Seniors ☐ Vétérans (1985 et -) ☐ Etudiants – 23 ans

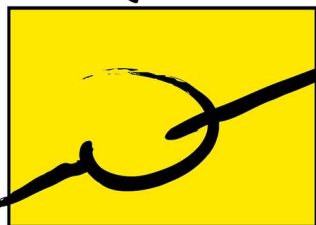
Cours	Licence FFE	Vie Associative	Participation Matériel	TOTAL

Encaissement : _____ Espèce montant : _____ Autre _____

Chèque n°1 montant : _____ Banque : _____ Numéro chèque : _____

Chèque n°2 montant : _____ Banque : _____ Numéro chèque : _____

Chèque n°3 montant : _____ Banque : _____ Numéro chèque : _____



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2024/2025

A remplir recto/verso

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ☐ Mr ou ☐ Mme _____ en tant que mère, père, tuteur, autorise mon fils, ma fille _____ à participer aux compétitions et autorise les responsables à faire pratiquer toute intervention chirurgicale pouvant s'avérer nécessaire en cas d'accident.

- **Autorise mon enfant à se rendre et à repartir seul de la salle d'armes (y compris pour sortir sur le parking).**

Ou (rayer la mention inutile)

- **Accompagnera mon enfant à chaque cours, le confiera au Maître d'armes, et le récupérera à la fin de la séance.**

En application des articles 27 et 34 de la loi dite informatique et libertés n°76-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de modification ou de suppression des données qui vous concernent.

DROITS A L'IMAGE

Lors de votre adhésion, vous autorisez le club à utiliser, les informations contenues dans la fiche d'inscription, les photos prises lors des compétitions ou au sein du club (salle d'armes, ...) ainsi que les classements issus des compétitions d'escrime, l'utilisation de ces données n'ayant d'autres buts que la vie, la promotion du club et la pratique de l'escrime. Les photos pouvant être publiées sur le site du club et données à la presse dans le cadre de résultats sportifs. Aucune des informations recueillies ne sera cédée ou vendue à des tiers.

Si vous souhaitez exercer votre droit d'accès sur les données vous concernant, veuillez contacter le secrétariat du club.

CHARTRE DE L'ESCRIMEUR

Je m'engage à :

- Respecter les règles de l'escrime.
- Respecter les enseignants, les dirigeants, les tireurs, ainsi que mon adversaire.
- Respecter les directives qui me seront données par mon maître d'arme et par les dirigeants du club de La Quinte.
- Respecter les décisions de l'arbitre.
- Être maître de moi en toute circonstance.
- Accepter toujours une invitation à l'assaut.
- Refuser toute forme de tricherie et de violence.

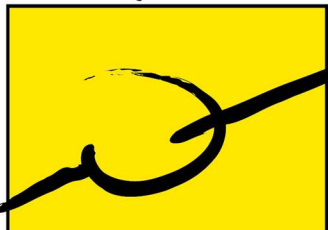
Signature de l'adhérent et des parents pour les mineurs :

Certificat médical à fournir pour toute nouvelle inscription 18 ans et plus.

Auto Questionnaire avec **Attestation** à remplir pour les mineurs

Pour la catégorie vétéran (40ans et plus), remplir le certificat médical spécifique.

Pas de certificat à fournir pour tout renouvellement de licence de moins de 3ans. Veuillez simplement remplir le questionnaire santé CERFA et l'**Attestation**.



MATERIEL

Nom : _____

Prénom : _____

Prix d'achat (référence)*	Durée de vie	Matériel	Numéro	Participation à l'entretien (réduite à 1/4 la première année)	
86€	4 ans	Masque 350N		22€	€
128€	4 ans	Veste 350N		32€	€
82€	4 ans	Pantalón 350N		20€	€
230€	5 ans	Masque 1600N		46€	€
190€	5 ans	Veste 800N		38€	€
130€	5 ans	Pantalón 800N		26€	€
Total					€

Joindre un chèque de CAUTION d'un montant de 150€

Le chèque doit être établi à l'ordre « La Quinte »

La caution concerne le matériel emprunté et est restituée en fin de saison lors de la remise en bon état de fonctionnement et propre.

Extrait du règlement :

Tenue réglementaire exigée pendant l'entraînement et les compétitions. Chaque tireur est responsable de son matériel et devra remplacer, à ses frais, les lames cassées, ou toute autre détérioration.

Nota : les chaussures blanches doivent être exclusivement réservées à la pratique de l'escrime (dans la salle d'armes et en compétitions – pas de semelles de couleurs).

Obligatoirement à l'achat :

- 1^{ère} année : gant et chaussettes blanches montantes (des chaussettes de foot peuvent suffirent).
- 2^{ème} année : cuirasse de protection.

Le reste du matériel : fils de corps, bustier de protection pour les filles, fleuret, épée etc.... est prêté par le club et par la suite peut être acquis auprès du maître d'armes en fonction de l'âge et du niveau de l'escrimeur.

A titre indicatif* :

*Prix susceptible d'évoluer

Gant débutant	Chaussettes d'escrime	Cuirasse de protection
Entre 20 et 28€	17€	Entre 54 et 60€
Gant Confirmé	Lame de fleuret	Lame d'épée
Entre 49 et 64€	Entre 30 et 60€	Entre 70 et 150€



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MINEURS

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION
OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME. CE
DOCUMENT COMPORTE 3 PAGES DONT L'ATTESTATION DE SANTÉ NOMINATIVE ET
PERSONNELLE POUR LES MINEURS, À REMETTRE À L'ASSOCIATION.

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.

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. Tu réponds 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.

Tu es : une fille ☐ un garçon ☐ autre ☐ Ton 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 de sport ?		
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)	OUI	NON
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	OUI	NON
Penses-tu quelques fois 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	OUI	NON
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 ?		
Êtes-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.)		

→ VOUS AVEZ RÉPONDU "**NON**" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence.

→ VOUS AVEZ RÉPONDU "**OUI**" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive



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

Certificat médical d'absence de contre-indication

Ce certificat est un exemple de certificat médical type, utilisable en dehors des cas suivants (exigeant un formulaire spécifique) :

- Vétérans
- Enseignants d'escrime
- Demande de simple surclassement, demande de double surclassement
- Escrime sur ordonnance

Il devra être conservé par le club.

Le certificat doit être établi par un médecin inscrit au Conseil de l'Ordre.

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 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.

C'est au médecin consulté d'évaluer 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 (en sus de l'âge) est habituellement retenu.

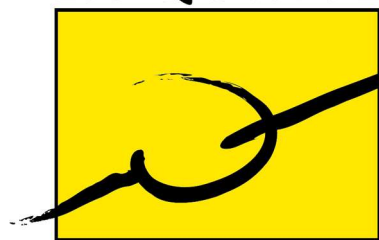
Certificat médical d'absence de contre-indication

Je soussigné(e), _____, docteur en médecine,
Certifie avoir examiné M _____,
Né(e) le / /, habitant à _____, et constaté que son état ne
présente pas de contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition*.
Fait à le / / _____ Signature et cachet du médecin examinateur.

*Rayer la mention « en compétition » si cette pratique n'est pas autorisée.

ATTENTION : si votre patient suit un traitement de fond et fait de la compétition, merci de vérifier que les produits ne font pas partie de la liste des produits dopants www.afld.fr et dans l'affirmative d'établir un dossier d'AUT (autorisation d'usage à des fins thérapeutiques)
Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents expose à des sanctions et dégage la responsabilité de la FFE. Ces examens ne sont pris en charge ni par la FFE ni par les organismes sociaux.

LA QUINTE



Escrime
Marcy Charbonnières

Attestation Auto Questionnaire Adulte

Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

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) ?	☐	☐
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.

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.

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 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.

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