

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

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
		421-00 421-20			
		13h00 - 13h30 LECONS INDIVIDUELLES			
		13h45 - 14h30			
		2020/2019 FLEURET			
		INITIATION			
		14h45 - 15h45 2018/2017/2016/2015			
		FLEURET			
		INITIATION PERFECTIONNEMENT			
		T EIG ECTIONNEIVIENT			
	17h15 - 18h15		17h15 - 18h15		
	2018/2017/2016/2015 FLEURET		2018/2017/2016/2015 FLEURET		
	INITIATION		INITIATION		
	PERFECTIONNEMENT 18h30 - 19h45		PERFECTIONNEMENT 18h30 - 19h45		
	2014/2013/2012/2011		2014/2013/2012/2011		
	FLEURET EPEE INITIATION		FLEURET EPEE Initiation		
	PERFECTIONNEMENT		PERFECTIONNEMENT		
			20h00 - 21h30 COURS ADULTES		
			A partir de 2010		
			FLEURET EPEE Initiation		
			PERFECTIONNEMENT		

TARIFS SAISON 2025/2026

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	
2020/2019	M7	230	35,00	30	295,00	99,00	98,00	
2018/2017	M9	250	55,00	30	335,00	113,00	111,00	
2016/2015	M11	250	69,50	30	349,50	116,50	116,50	
2014/2013	M13	265	69,50	30	364,50	121,50	121,50	
2012/2011	M15	265	69,50	30	364,50	121,50	121,50	
2010 et antér.	M17 M20 Seniors	280	69,50	30	379,50	126,50	126,50	
Etudiants - 23 ans		265	69,50	30	364,50	121,50	121,50	
Carte prépayée 10 séances		110	69,50	30 209,50 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

- 30 euros sur la cotisation

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

- 30 euros sur la cotisation

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

+ 1 cours par semaine

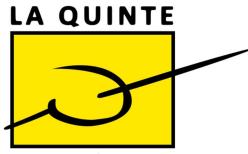
FORMULE PERFECTIONNEMENT : soit 2 cours par semaine pour 55€ supplémentaires

+ 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 2025/2026

EscrimeMarcy Charbonnières

A remplir recto/verso

ADHERENT						
NOM :		P	PRENOM:			
Nom de naissance	:	·····				
Né(e) le/	/	S	Sexe : □ Masculin □ Féminin			
Lieu de naissance :						
Possédiez-vous une l		025 ? L	ycéen N° Pass'Régio	on :		
□ Oui □ No	on					
Adresse :						
Code postal :	Ville :					
Téléphone fixe	Portable	tirour	Portable mère		Portable père	
relephone fixe	FOITABLE	e tireur	r of table filere		rortable pere	
Courriel :	<u>'</u>					
Profession du père						
Profession de la me	ère ou de l'adhé	rente :				
ETEC VOLIC ADDITI	25.2					
ETES-VOUS ARBITE	KE ?	N	liveau(x) et arme(s):		
Téléphone de l'arb	Téléphone de l'arbitre : Mail de l'arbitre :					
INSCRIPTION Choi	ix et options					
☐ Formule de base	•	essai (5 cours)	☐ Formule famille			
☐ Formule perfect	ionnement (2 co	ours/semaine) 🗆	☐ Formule perforr	nance (en a	accord avec le Maître)	
Formule parrain		•	•	•	•	
•	· · ·			_,		
			NT(S) CHOISI(S)	T		
Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeud	i Vendredi	
Heures						
CATEGORIES						
□ M7 (2020/19)	□ M9 (18/17	') □ M11 (16/15) □ M	113 (14/13)	□ M15 (12/11)	
□ M17 (10/09)	•	, 07/06) □ Senio	•		☐ Etudiants – 23 ans	
_ (==, ==,	(,			(,		
Cours	Licence FFE	Vie Associativ	e Participatio	n Matériel	TOTAL	
Encaissement :	=	ant : A				
		Banque :			èque :	
		Banque :				
cheque n'3	montant :	banque :		mumero cr	nèque :	

A remplir recto/verso

AUTORISATION PARENTALE

Escrime

Marcy Charbonnières

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.

CHARTE 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

Fiche à remplir avec le maître d'armes

cy charbonnieres		
Nom:	Prénom :	

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

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

Le chèque doit être établis 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.

La boutique de la Quinte						
T-shirt	25€					
Chaussettes	Chaussettes avec renfort pour la pratique ; aux	15€				
		Total	€			

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, <u>les lames cassées</u>, 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 :

- 1ère 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 maitre 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€	15€	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>pendan</u> t 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 contreindication à la pratique sportive



le coussigné M/Mme

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)

de soussigne M/ Mille	
Prénom:	Nom :
exerçant l'autorité parentale sur	
Prénom :	Nom :
atteste qu'elle/il a renseigné le ques	tionnaire de santé et a répondu par la négative à
l'ensemble des questions.	
Date:	
vale	

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 <u>en dehors</u> 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 présente pas de contre-indication à la pratique de l'escr	, et constaté que son état ne ime en compétition*.	
Fait à /	Signature et cachet du médecin examinateur.	
*Rayer la mention « en compétition » si cette pratique r	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 fontpas 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. Cesexamens ne sont pris en charge ni par la FFE ni par les organismes sociaux.



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 nég	rative 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 ?		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

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) Date de naissance : /
Niveau de compétitions pratiquées (le cas échéant) : Fait le /
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 / /àà



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)			
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.			
Et mavon constate de jour audune contre-muidation à la pratique de rescrime en competition.			
Fait le / /àà			



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 medecin 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 échographier 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