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 2026/2027

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Marcy l'Etoile Lentilly Saint Germain Nuelles Fleurieux sur l'Arbresle					
		13h00 - 13h30 LECONS INDIVIDUELLES			
		13h45 - 14h30 2021/2020 **FLEURET** INITIATION			
		14h45 - 15h45 2019/2018/2017/2016 **FLEURET** INITIATION PERFECTIONNEMENT			
		16h00 - 17h15 2015/2014/2013/2012 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT			
17h15 - 17h45 LECONS INDIVIDUELLES	**17h15 - 18h15** 2019/2018/2017/2016 **FLEURET** INITIATION PERFECTIONNEMENT		**17h15 - 18h15** 2019/2018/2017/2016 **FLEURET** INITIATION PERFECTIONNEMENT	**17h30 - 18h30** 2021/2020/2019/2018 **FLEURET** INITIATION PERFECTIONNEMENT	
18h00 - 19h00 2019/2018/2017/ 2016/2015/2014 **FLEURET** INITIATION PERFECTIONNEMENT	**18h30 - 19h45** 2015/2014/2013/2012 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT	**18h00 - 19h00** 2019/2018/2017/ 2016/2015/2014 **FLEURET** INITIATION PERFECTIONNEMENT	**18h30 - 19h45** 2015/2014/2013/2012 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT	**18h45 - 20h00** 2017/2016/2015/2014 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT	
19h15 - 20h45 à partir de 2013 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT		**19h30 - 21h00** à partir de 2013 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT	**20h00 - 21h30** **COURS ADULTES** A partir de 2011 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT	**20h15 - 21h45** à partir de 2013 **FLEURET** EPEE INITIATION PERFECTIONNEMENT	

TARIFS SAISON 2026/2027

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*
2021/2020	**M7**	232	38,00	30	**300,00**	*100,00*	*100,00*
2019/2018	**M9**	252	58,00	30	**340,00**	*114,00*	*113,00*
2017/2016	**M11**	252	72,50	30	**354,50**	*118,50*	*118,00*
2015/2014	**M13**	267	72,50	30	**369,50**	*123,50*	*123,00*
2013/2012	**M15**	267	72,50	30	**369,50**	*121,50*	*124,00*
2011 et antér.	**M17 M20 Seniors**	282	72,50	30	**384,50**	*128,50*	*128,00*
Etudiants - 23 ans		267	72,50	30	**369,50**	*123,50*	*123,00*
Carte prépayée 10 séances		110	72,50	30	**212,50**	*Cours adultes 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

LA QUINTE Escrime Marcy Charbonnières

FICHE D'INSCRIPTION
Saison 2026/2027

A remplir recto/verso

ADHERENT

NOM : _____ PRENOM : _____

Nom de naissance : _____

Né(e) le _____ / _____ / _____ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Lieu de naissance : _____

Possédiez-vous une licence en 2025-2026 ? Lycéen N° carte Pass'Région : _____

☐ Oui ☐ Non Code Pass'Région (4 chiffres) : _____

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable tireur	Portable mère	Portable père

Courriel : _____

Nom, Prénom, profession du père ou de l'adhérent : _____

Nom, Prénom, profession de la mère ou de l'adhérente : _____

ETES-VOUS ARBITRE ? Niveau(x) et arme(s) :

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 : _____)

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

CATEGORIES

☐ M7 (2021/20) ☐ M9 (19/18) ☐ M11 (17/16) ☐ M13 (15/14) ☐ M15 (13/12)

☐ M17 (11/10) ☐ M20 (09/08/07) ☐ Seniors ☐ Vétérans (1987 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 : _____

LA QUINTE

Escrime

Marcy Charbonnières

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2026/2027

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.

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**.

LA QUINTE Escrime Marcy Charbonnières

Saison 2026/2027

MATERIEL

Fiche à remplir avec le maître d'armes

Nom : _____ **Prénom :** _____

Prix d'achat (référence)*	Durée de vie	Matériel	Numéro	Participation à l'entretien	
				1ère année	2ème année et +
86€ / 230€	4/5 ans	Masque 350N/800N		6,50€ / 11,50€	26€ / 46€
128€ / 190€	4/5 ans	Veste 350N/800N		7,50€ / 9,50€	30€ / 38€
82€ / 130€	4/5 ans	Pantalon 350N/800N		6€ / 6,50€	24€ / 26€
				Total	**€**

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

Le chèque doit être établis à l'ordre « **ASMC Escrime 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	Logo du club et prénom de l'escrimeur floqué recto/verso	25€
Chaussettes	Chaussettes avec renfort pour la pratique ; aux couleurs du club	15€
Sac à Dos	Logo du club, spacieux, doté d'une poche spéciale pour les armes	55€
	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, 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 :

- 1ère année : gant et chaussettes blanches montantes (des chaussettes de foot peuvent suffirent).
- 2ème 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€

FÉDÉRATION FRANÇAISE ESCRIME

Questionnaires et certificats pour obtention de licence

(publics mineurs)

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 répons 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 ? ❑ Ton âge ? ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
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(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après 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 ?		
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.)		

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.

FÉDÉRATION FRANÇAISE
ESCRIME

ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS
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

FÉDÉRATION FRANÇAISE
ESCRIME

Certificat médical d'absence de contre-indication :

Ce certificat est à fournir par les majeurs non vétéran lors de la 1ère prise de licence. Après ce premier certificat, l'auto-questionnaire devra être rempli et l'attestation envoyée au club.

Il devra être conservé par le club.

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

Ce certificat est obligatoire dès la première prise de licence pour les majeurs non vétérans.

A partir de ce premier certificat, le questionnaire (CERFA 15699-01 QS SPORT) « renouvellement d'une licence sportive » est à remplir chaque année et à remettre au club. Une réponse positive à une des questions posées implique une consultation médicale et un nouveau certificat d'absence de contre-indication.

L'escrime est un sport d'opposition exigeant à forte sollicitation cardio-vasculaire et dépense énergétique majeure particulièrement lors de la pratique en compétition.

Les assauts d'escrime sportive correspondent parfois à des efforts d'intensité maximale 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.

Certificat médical d'absence de contre-indication

Je soussigné(e), ……, docteur en médecine,

Certifie avoir examiné M(e) :……

Né(e) le …… / …… / ……, habitant à …… et constaté que son état ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'escrime en entrainement et 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.

FÉDÉRATION FRANÇAISE ESCRIME

Questionnaire QS Sport (Cerfa 15699):
Renouvellement licence (publics majeurs moins de 60 ans)

NOM : Prenom : 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) ?	☐	☐
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.

FÉDÉRATION FRANÇAISE
ESCRIME

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE QS SPORT
Renouvellement licence (publics majeurs moins de 60 ans)

A remettre à l'association

Je soussigné M/Mme

Prénom : …… Nom : ……

atteste sur l'honneur avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) et avoir répondu négativement à l'ensemble des items présentés.

Date : ……

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE
ESCRIME

Certificat d'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime en catégorie Vétéran 1 et 2 (40 à 60 ans)

L'escrime est un sport d'opposition exigeant, particulièrement lors de la pratique en compétition, d'autant que de nombreux escrimeurs vétérans ont gardé l'esprit de compétition et n'ont pas toujours conscience ni de leurs limites physiologiques ni des risques de la reprise après un arrêt prolongé de sport.

Les assauts d'escrime entraînent une forte sollicitation cardio-vasculaire et une dépense énergétique majeure.

Afin de ne pas multiplier les examens, nous souhaitons que ce soit le médecin traitant qui évalue les examens complémentaires nécessaires (électrocardiogramme, épreuve d'effort, échocardiographie, bilan biologique.) selon l'âge, la présence de facteurs de risque et les signes d'alerte avant de signer l'autorisation de pratique en et hors compétition.

Cette consultation médicale est obligatoire tous les trois ans. Le questionnaire CERFA QS Sport est à remplir chaque année entre temps. Une réponse positive à une ou plusieurs questions implique une nouvelle consultation et un nouveau certificat médical.

A noter que, pour tous les vétérans compétiteurs à partir de l'âge de 60 ans, la licence ne sera délivrée qu'après une consultation cardiologique.

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime

Je soussigné(e), ……, docteur en médecine,

Certifie avoir examiné M(e) :……

Né(e) le ……. / ……. / ……, habitant à …… et constaté que son état ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'escrime.

- Hors compétition
- En compétition

Fait à …… le …….. / ……. / ……

Signature et cachet du médecin examinateur.

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)

FÉDÉRATION FRANÇAISE
ESCRIME

Certificat d'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime en catégorie Vétéran 3 et 4 (60 ans et plus)

L'escrime est un sport d'opposition exigeant, particulièrement lors de la pratique en compétition, d'autant que de nombreux escrimeurs vétérans ont gardé l'esprit de compétition et n'ont pas toujours conscience ni de leurs limites physiologiques ni des risques de la reprise après un arrêt prolongé de sport.

Les assauts d'escrime entraînent une forte sollicitation cardio-vasculaire et une forte dépense énergétique.

Afin de ne pas multiplier les examens, nous souhaitons que ce soit le médecin traitant qui évalue les examens complémentaires nécessaires (électrocardiogramme, épreuve d'effort, échocardiographie, bilan biologique…) selon l'âge, la présence de facteurs de risque et les signes d'alerte avant de signer l'autorisation de pratique avec et hors compétition.

Cependant, pour tous les vétérans compétiteurs à partir de l'âge de 60 ans, la licence ne sera délivrée qu'après une consultation cardiologique et ce tous les 5 ans sauf avis contraire du cardiologue. En cas d'antécédent cardio-vasculaire, un suivi spécifique s'impose.

Les vétérans des catégories V3 et V4 compétiteurs en sénior devront présenter un certificat spécifique à remplir par un médecin du sport.

Ce certificat médical est obligatoire tous les ans.

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'escrime (60 ans et plus)

Je soussigné(e), ……, docteur en médecine,

Certifie avoir examiné M(e) ……

Né(e) le …… / …… / ……, habitant à …… et constaté que son état ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'escrime :

- ☐ Hors compétition
- ☐ En compétition

Fait à …… le …… / …… / ……

Signature et cachet du médecin examinateur.

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)

FÉDÉRATION FRANÇAISE
ESCRIME

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE QS SPORT
Renouvellement licence
(publics majeurs 60 ans et +, pratiquant en compétition)

A remettre à l'association

Je soussigné M/Mme

Prénom : …… Nom : ……

certifie sur l'honneur avoir consulté un cardiologue qui m'a confirmé que je ne présentais aucune contre-indication à la compétition en escrime en tant que vétéran.

Date : ……

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE
ESCRIME

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

L'escrime est un sport d'opposition exigeant d'autant que de nombreux escrimeurs vétérans ont gardé l'esprit de compétition et n'ont pas toujours conscience ni de leurs limites physiologiques ni des risques de la reprise après un arrêt prolongé de sport.

Les assauts d'escrime entrainent une forte sollicitation cardio-vasculaire et une dépense énergétique majeure.

Afin de ne pas multiplier les examens, nous souhaitons que ce soit le médecin traitant qui évalue les examens complémentaires nécessaires (électrocardiogramme, épreuve d'effort, échocardiographie, bilan biologique…) selon l'âge, la présence de facteurs de risque et les signes d'alerte avant de signer l'autorisation de pratique hors compétition.

Ce certificat est valable 3 ans pour les vétérans 1 et 2. Entre temps, le Questionnaire de Santé sera demandé. Il sera annuel pour les vétérans 3 et 4.

Je déclare avoir pris connaissance et avoir compris les informations 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 de ce document et

Certifie avoir examiné M(e) ……

Né(e) le …… / …… / ……

habitant à ……

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

Fait le …… / …… / …… à …….

Signature et cachet du médecin examinateur :