

## TARIFS 2019-2020

### COTISATION : La cotisation ne comprend pas la licence fédérale

#### CATEGORIE DU LICENCIÉ :

- M5 (2015-2016)     M7 (2013-2014)     M9 (2011-2012)     M11 (2009-2010)  
 M13 (2007-2008)     M15 (2005-2006)     M17 (2003-2004)     M20 (2000-2001-2002)    "M" = Moins de

Intitulé Cours CER	Nbre de cours par semaine	Catégorie	Tarifs Location Matériel (2)	Tarifs Cotisation (1)	Tarifs Cotisation -25% (1)	Tarifs Cotisation -50% (1)
Eveil Escrime 1 M 5	1 cours/sem.	M5	prêt de matériel	125,00 €	93,75 €	62,50 €
Eveil Escrime 2 M 7	1 à 2 cours/sem.	M7	location veste 25€	125,00 €	93,75 €	62,50 €
Fleuret Débutants Fleuret Confirmés	1 à 4 cours/sem.	M7 (2014) M9 - M11 - M13	location tenue complète 48€ location masque 15€	175,00 €	131,50 €	87,50 €
Fleuret Loisir	1 à 2 cours/sem. Mercredi Vendredi	M15 - M17 - M20	location tenue complète 48€ location masque 15€	185,00 €	138,25 €	92,50 €
Fleuret Compétiteur	1 à 3 cours/sem. Mardi Mercredi Vendredi	M15 - M17 - M20	location tenue complète avec cuirasse (48 +8€) location masque compétiteurs 20 €	214,00 €	160,50 €	107,00 €
Fleuret Performance	1 à 3 cours/sem. Mardi Mercredi Vendredi	M15 - M17 - M20	location tenue complète avec cuirasse (48 +8€) location masque compétiteurs 20 €	305,00 €	228,75 €	152,50 €
Epée Loisirs / Compétions	1 à 2 cours/sem.	M17 - M20	location tenue complète 48€ location masque 15€	205,00 €	153,75 €	102,50 €
Etudiants	1 à 2 cours/sem.	M20	location tenue complète 48€ location masque 15€	78,00 €	58,50 €	39,00 €

### REDUCTION FAMILIALE sur la cotisation la plus faible

- 25% du tarif de la cotisation sur la deuxième inscription
- 50% du tarif de la cotisation sur la troisième inscription
- Gratuité de la cotisation sur la quatrième inscription

### LICENCE FFE + CDA + passeport compétition (3) 2019-2020 : PAS DE REDUCTION POSSIBLE

L'assurance de base type n°0 est incluse. Possibilité d'options pour extension des garanties type n°P et n°+. Les licences sont reversées en intégralité à la Fédération Française d'Escrime par le biais du comité régional, dont 6€ au comité départemental Drôme Ardèche (CDA). Ce versement participe au financement de la Fédération Française d'Escrime. **Cette licence ne sera en aucun cas remboursable.**  
CHOIX OPTION D'ASSURANCE :

Catégorie	Licence FFE/CDA Option P	Licence FFE/CDA Option 0	Licence FFE/CDA Option +
M 5 - M 7	28,80 €	29,00 €	30,50 €
M 9	48,80 €	49,00 €	50,50 €
M 11 - M 13	63,30 €	63,50 €	65,00 €
M15 - M 17 - M 20	69,30 €	69,50 €	71,00 €

Voir détail des conditions affichées au club ou téléchargeables sur le site de la FFE

Je soussigné(e) déclare avoir été informé(e) des conditions de l'assurance GAN et reconnais avoir choisi en connaissance de cause parmi les différentes options d'assurance proposées, l'option d'assurance cochée ci-dessus

**Le passeport compétition ne concerne pas les catégories M5 à M13 inclus. Il est compris dans le tarif de la licence à partir de M15 : Tarif unique pour la saison : 6 euros.**

### REGLEMENT : LES INDEX DE (1) à (4) SONT INDIQUEES SUR LA GRILLE TARIFAIRE

#### COTISATIONS ET LOCATIONS MATERIELS

Tarif cotisation annuelle (1)	€	→ à préciser en cas de réduction familiale
Location Matériel (2)	€	.....
<b>Montant Total = (1) + (2) + Options</b>	<b>€</b>	

Possibilité d'étaler le règlement sur trois chèques maximum encaissés consécutivement à partir du mois de septembre 2019.

Autres moyens de paiements (Carte M'RA, Chéquier collégien, Chèques vacances) - Montant : .....

Chèque n° 1 - Montant : ..... Banque : ..... N° : ..... Encaissé après le 10 septembre 19

Chèque n° 2 - Montant : ..... Banque : ..... N° : ..... Encaissé après le 10 octobre 19

Chèque n° 3 - Montant : ..... Banque : ..... N° : ..... Encaissé après le 10 novembre 19

#### LICENCES

Licence FFE / CDA (3)	€
-----------------------	---

Chèque n° 4 - Montant : ..... Banque : ..... N° : ..... A encaisser : à l'inscription

#### CAUTION

**Pour la Location matériel un chèque de caution vous sera demandé :**

Chèque n° 5 - Montant : 60€ (éveil)      Banque : ..... N° : ..... Non encaissé

Chèque n° 5 - Montant : 200€ (autres catégories)      Banque : ..... N° : ..... Non encaissé

**PRÉCISEZ IMPÉRATIVEMENT LA DATE D'ENCAISSEMENT AINSI QUE LE(S) NOMS  
ET PRÉNOM(S) DU OU DES LICENCIÉS AU DOS DE CHAQUE CHÈQUE**

**Le Cercle d'Escrime Rhodanien ne procédera à aucun remboursement en cours d'année.**

### AUTORISATIONS PARENTALES :

Madame, Monsieur, (nom, prénom) : .....

- autorise mon fils/ma fille ..... à participer à toutes les activités organisées par le Cercle d'Escrime Rhodanien pour la saison sportive 2019/2020.       oui     non
- autorise les Maîtres d'armes et les responsables du club à prendre toute disposition pour faire soigner mon fils/ma fille en cas de nécessité.       oui     non
- autorise le Cercle d'Escrime Rhodanien à utiliser les images sur lesquelles mon fils/ma fille figure, dans le cadre de la publication de supports de communication du club. Ces images pourront faire l'objet d'une utilisation sur le site internet du club ou de la Ligue, à des fins de publications d'articles de presse, de communication externe ou institutionnelle.       oui     non

Date :

Signature :

# ENVIE D'AIDER VOTRE CLUB?

## → LE BÉNÉVOLAT

Vous souhaitez nous aider ?

Vous pouvez le faire :

- occasionnellement  
 régulièrement

Dans les domaines suivants :

- lors des compétitions  
 lors d'évènements  
 réparation du matériel  
 photos à transmettre

## → A VOS AGENDAS

- **Eurofleuret 2019** : circuit Elite international fleuret dames et hommes seniors les 5 et 6 octobre 2019
- **Circuit national Elite** fleuret dames et hommes juniors les 21 et 22 Mars 2020

## → LES DONs

Le Cercle d'Escrime Rhodanien est une association d'intérêt général à caractère sportif. Vous pouvez contribuer à son développement en versant des dons

### PARTICULIERS

### ENTREPRISES

Impôt sur le revenu

Impôt sur les sociétés



Don au CER  
association d'intérêt général



Don au CER  
association d'intérêt général

Réduction d'impôt\*

\*66% du montant des sommes versées  
(limite 20% du revenu imposable)

Réduction d'impôt\*

\*60% du montant des sommes versées  
(limite 0,5% du Chiffre d'Affaires)

### AUTORISATIONS DIVERSES :

Madame, Monsieur, (nom, prénom) : ..... autorise le Cercle d'Escrime Rhodanien à utiliser les images sur lesquelles je figure, dans le cadre de la publication de supports de communication du club. Ces images pourront faire l'objet d'une utilisation sur le site internet du club ou de la Ligue, à des fins de publications d'articles de presse, de communication externe ou institutionnelle.

oui  non

Date :

Signature :

Je déclare exacts les renseignements que j'ai indiqués dans ce dossier d'inscription (4 pages) après avoir pris connaissance des informations fournies et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur en vigueur au club (consultables ou téléchargeables sur le site internet : [www.cer-valence.com](http://www.cer-valence.com))

J'ai pris connaissance du communiqué de la FFE sur le fichier des licenciés et la loi informatique et liberté (document joint)

Fait à ..... le ..... signature de l'adhérent ou du responsable légal :



Cercle d'Escrime Rhodanien  
Société d'Escrime de l'agglomération Valentinoise  
Fiche de renseignements année : **2019 – 2020**

L'escrime est un sport de combat réglementé. Merci de remplir, compléter ou rectifier les informations de cette fiche en caractères majuscules. Ces renseignements sont obligatoires.

## INFORMATIONS

Nom		Prénom	
Nom tuteur (Si différent)		Sexe	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone fixe		Téléphone portable	
Personne à prévenir en cas d'urgence téléphone			
Date de naissance			
Profession de la mère			
Adresse E-Mail de la mère			
Profession du père			
Adresse E-Mail du père			
Autre information utile :			

### IMPORTANT : Si vous étiez licencié dans un autre club l'an passé :

Nom du club		N° Licence	
Adresse du club			

### Pièce à joindre :

**CERTIFICAT MEDICAL** : pour une nouvelle inscription. **Il devra être effectué après le 1er septembre 2019 pour couvrir la totalité de l'année sportive.**

Pour un renouvellement remplir le questionnaire de santé qui vous sera fourni.