



**FICHE
D'INSCRIPTION MINEUR
DE CAPE ET DE CAUX-ACADÉMIE D'ESCRIME**



**SAISON
2026/2027**

Mail : contact@de-cape-et-de-caux.fr

☐ MARDI, 18H30-20H00, ÉTAINHUS, MÉDIÉVAL, 8-15 ANS

☐ MERCREDI, 14H-15H45, SOQUENCE, 8-12 ANS

☐ MERCREDI, 15H45-17H30, SOQUENCE, 11-15 ANS



INFORMATIONS DU DE LA LICENCIÉ-E MINEUR-E

Nom : Prénoms :

Sexe : ☐ M ☐ F ☐ autre Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Nom et prénom du responsable pour les mineurs :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Contact d'urgence (dans l'ordre) : 1) Nom, prénom Tél :

2) Nom prénom Tél :

3) Nom prénom Tél :

Avez vous déjà une licence FFE pour la saison en cours ? ☐ Oui ☐ Non

Je soussigné-e,demande que mon enfant, ou moi-même :

- adhère au club de cape et de Caux, selon la cotisation annuelle du club et la licence fédérale cette saison.
- reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur qui régissent le fonctionnement de l'association.

(Consultable ici : <https://de-cape-et-de-caux.fr/club/documents/>)

- reconnais avoir pris connaissance de la Charte éthique et déontologie de la FFE en tant que parent (p. 36-37) et pratiquant (p. 25-26) (Consultable ici : <https://de-cape-et-de-caux.fr/club/documents/>)

- Joindre l'attestation signée du questionnaire de santé. Un certificat médical est obligatoire uniquement si l'une des réponses s'avère positive.

☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas la publication de photos de moi même ou de mon enfant sur les supports de communication du club, insérer ma photo d'identité sur ma licence et autorise la FFE, et ses différents échelons (ligues, comités, clubs), à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par mon espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Escrime.

Fait à : le : / / 20.....

Signature du licencié précédée de la mention "lu et approuvé" :

☐ Règlement de la cotisation annuelle :€ ☐ Chèque / ☐ Espèces / ☐ Virement / ☐ Helloasso

(à l'ordre de : DE CAPE ET DE CAUX-ACADEMIE D'ESCRIME iban : FR76 1142 5002 0008 0032 4487 691

Helloasso : <https://www.helloasso.com/associations/de-cape-et-de-caux-academie-d-escrime/adhesions/formulaire-inscription>



AUTORISATIONS POUR LES MINEURS PAR LE RESPONSABLE LÉGAL

• Je m'engage à accompagner et venir chercher mon enfant, à la salle selon les horaires précis communiqués par le club, sauf autorisation ci-dessous.

☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas mon enfant à quitter la salle seul.e.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

1) Nom, prénom Tél :

2) Nom, prénom Tél :

3) Nom, prénom Tél :

4) Nom, prénom Tél :

Fait à : le : / / 20.....

Signature du licencié (ou représentant légal) :



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 :

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 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 ? ☐ 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.