



FÉDÉRATION
D'ESCRIME
DU QUÉBEC
INC

4545, av. Pierre-De Coubertin, C.P. 1000, Succursale M

Montréal, Québec, H1V 3R2

Tél : 514-252-3045 Télécopieur : 514-254-3451

Courriel : info@escrimequebec.qc.ca

Site internet : www.escrimequebec.qc.ca

FORMULAIRE D'AFFILIATION

INDIVIDUELLE

SAISON 2016-2017

Nouveau membre exclusivement (1^{ère} affiliation i.e. qui ne possède pas de numéro de membre)

IDENTIFICATION (Information obligatoire)

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
(numéro) (rue) (app) (ville) (province) (code postal)
Date de naissance _____ Courriel _____@_____
(année) (mois) (jour)
Tél. résidence _____ Bur. _____ # _____ Cell. _____
Club _____ Sexe M F Arme(s) Épée Fleuret Sabre

NIVEAU DE PRATIQUE

Attention **CHANGEMENT**

ESCRIME NON-COMPÉTITIVE

35\$ Athlète (incluant la cotisation de membre FEQ uniquement, cotisation à l'assurance et **AUCUN DROIT de participation aux**
COMPÉTITIONS)

35\$ Membres des CA des clubs, bénévoles (membre FCE/FEQ)

ESCRIME COMPÉTITIVE

65\$ Niveau **Compétitif** : athlète, entraîneur, assistant entraîneur, arbitre, organisateur, secrétaire organisateur, armuriers. Incluant la cotisation de membre FCE/FEQ, cotisation à l'assurance et droit de participation à toutes les compétitions au Canada et à certaines aux États-Unis. Pour les compétitions internationales, l'affiliation à la Fédération internationale d'escrime est en sus (voir site FCE).

PAIEMENT

Niveau de pratique _____ Montant correspondant _____ \$
Changement de niveau (ancien niveau) _____ *Montant déjà payé* - _____ \$

Chèque Mandat poste Comptant Joignez un montant de : **Montant TOTAL** = _____ \$

Libellez votre chèque à l'ordre de la **Fédération d'escrime du Québec** et envoyez à l'adresse suivante :
Fédération d'escrime du Québec, 4545, Pierre-De Coubertin, C.P. 1000 – Succursale M, Montréal (Québec), H1V 3R2

FÉDÉRATION
Date de réception

Payé

RECONNAISSANCE DE RISQUE, DÉCHARGE ET RENONCIATION

Je, soussigné, reconnais que la pratique de l'escrime comporte l'existence de risques de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces risques, j'accepte librement et volontairement de les courir et je, pour ma part et pour mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs et ayant droit, libère la Fédération canadienne d'escrime, la Fédération d'escrime du Québec, ses clubs, entraîneurs, officiels, membres, mandataires, dirigeants, employés et organisateurs de compétitions, et renonce à tout droit, réclamation, demande ou poursuite, découlant de pertes, blessures ou dommages subis durant, ou suite à la pratique de l'escrime ou suite à ma participation aux voyages et déplacements reliés à la pratique de l'escrime.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____ ce _____

SIGNATURE _____

Je, soussigné(e), détenteur de l'**autorité parentale** ou tuteur de l'enfant mineur, déclare avoir pris connaissance de la déclaration imprimée ci-dessus et consent à ce qu'il(elle) participe à toutes les activités reliées à la pratique de l'escrime.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____ ce _____

SIGNATURE _____

SURCLASSEMENT

Les catégories d'âges sont basées sur l'âge au premier janvier de la saison en cours donc le premier janvier 2017

Il est très fréquent que, dans nos divers circuits de compétitions, certains jeunes escrimeurs participent à des épreuves prévues pour des athlètes plus âgés, dans des catégories d'âge supérieures. De ce fait, ces escrimeurs, leurs entraîneurs, leurs parents ou tuteurs acceptent qu'ils compétitionnent contre des adversaires parfois beaucoup plus grands et/ou plus lourds.

Je, soussigné(e), détenteur de l'autorité parentale ou tuteur de l'enfant mineur _____ (Nom de l'enfant)

qui est actuellement de catégorie :

Moins de 11 ans (2006 et+) Cadet (2000 et+)

Moins de 13 ans (2004et+) Junior (1997 et +)

Moins de 15 ans (2002 et +)

J'accepte qu'il participe à des compétitions dans les catégories suivantes (cochez une ou plusieurs cases).

Moins de 13 ans Moins de 15 ans Cadet (-17 ans) Junior (-20 ans) Senior

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____ ce _____

SIGNATURE _____