

**CERCLE D'ESCRIME LES 3 ARMES
SAISON 2025-2026**



DEMANDE DE LICENCE SPORTIVE

Données personnelles (*) :

Nom	:	_____
Prénom	:	_____
Date de naissance	:	_____
Sexe	:	_____
Nationalité	:	_____
Rue et numéro	:	_____
Commune	:	_____
Code postal	:	_____
Téléphone / GSM	:	_____
E-Mail (**)	:	_____

(*)

Le cercle d'escrime les 3 armes met tout en œuvre afin de se conformer au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) entré en vigueur le 25 mai 2018.

En signant, vous acceptez avoir pris connaissance de la politique de confidentialité de vos données mise en place par le club. Document disponible à l'adresse suivante :

http://www.les3armes.be/Documents/RGPD_Club.pdf

(**)

Veillez renseigner l'adresse e-mail des parents/tuteurs pour les membres de moins de 18 ans

Je désire recevoir tous les courriers du club par E-Mail
 Courrier postal

J'autorise le club à publier ma photo sur différents supports Oui Non

Assurance

Je m'engage à respecter les statuts et les règlements sportifs et administratifs de la FFCEB, de la FRBCE, et de la FIE. (Ces règlements sont disponibles auprès du secrétariat).

J'accepte que le club détienne et gère mes données personnelles mentionnées ci-dessus.

Date et signature du tireur (du titulaire de la responsabilité parentale pour les moins de 18 ans) :

Visite médicale obligatoire (nom, date et cachet du médecin) :

Déclare que l'athlète n'a pas, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'escrime.

Si le médecin juge utile de signaler une pathologie susceptible d'intéresser le corps enseignant, nous l'invitons à mettre cela sous pli fermé adressé au responsable de la maîtrise. Ces informations seront traitées comme des données sensibles.