



TARIFS SABRE LASER SAISON 2025-2026



COTISATION + LICENCE :

Catégorie M15 et +	235 €
Étudiant	207 €
1 mois d'essai	80 €

Assurance (tableau des garanties remis lors de l'inscription) :
option 'LICENCE +' 1,09 € environ
(le tarif définitif sera connue à la rentrée)

Pour 2 tireurs d'une même famille une remise de 15 % sera appliquée.

La cotisation comprend automatiquement la part fédérale et régionale et l'assurance de base.

TOTAL COTISATION

LOCATION DE MATERIEL :

Veste de kimono	10 €		
Masque	10 €	(veste + masque	20 €)
Gants	15 €	(veste + masque + gants	35 €)
Arme	30 €	(Total général	65 €)

TOTAL LOCATION

RAPPEL :

- Tous les tireurs doivent posséder une paire de chaussures réservée à la pratique exclusive de l'escrime et un protège poitrine pour les filles.

Pour toute location vous devez nous remettre un chèque de caution de 200 €. Ce chèque, non encaissé, sera restitué en fin de saison lorsque le matériel sera rendu propre et réparé si nécessaire.

TOTAL A PAYER

PAIEMENTS :

- Espèces.
- Chèque bancaire. Vous pouvez régler en une ou trois fois (en rédigeant trois chèques). Pour un règlement en trois fois, dater les chèques au jour de l'émission. Les encaissements seront faits en septembre, janvier et mars. **NOTER AU DOS DU CHEQUE LE NOM DU LICENCIÉ.**
- Chèques vacances, chèque collégien, MSA et dispositif PASS'SPORT.

POUR QUE NOUS PUISSIONS VALIDER L'INSCRIPTION VOUS DEVEZ NOUS REMETTRE LE JOUR DE L'INSCRIPTION :

- Le bulletin d'inscription entièrement renseigné.
- La dernière page du Mémento Licence (il sera disponible au club le jour de l'inscription).
- Le règlement complet de la cotisation + le chèque de caution de 200 € si nécessaire.
- Un certificat médical ou une attestation de santé en fonction de la catégorie (voir explications sur le site du club : www.escrime-albi.fr)

Site internet : www.escrime-albi.fr

Courriel : postmaster@escrime-albi.fr



Bulletin d'inscription

Saison 2025-2026

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : F M Latéralité : Droitier Gaucher

Ville de naissance et code postal : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone 1 : _____ Courriel 1 : _____

Téléphone 2 : _____ Courriel 2 : _____

CADRE RESERVE AU CLUB		
montant licence		€
option LICENCE + <input type="checkbox"/>		
LOCATION	kimono <input type="checkbox"/>	10,00 €
	masque <input type="checkbox"/>	10,00 €
	arme <input type="checkbox"/>	30,00 €
	gant <input type="checkbox"/>	15,00 €
TOTAL		€
certificat médical <input type="checkbox"/>		
attestation santé <input type="checkbox"/>		

J'accepte que mon image puisse être utilisée dans le cadre de manifestations liées à la pratique de l'escrime	OUI	NON ⁽¹⁾
---	-----	--------------------

CHOIX DE L'ASSURANCE

Je soussigné(e) _____, père, mère, tuteur, licencié⁽¹⁾ de _____, reconnais avoir pris connaissance des options d'assurances proposées par la Fédération Française d'Escrime moyennant finance et affichées à la salle d'armes.

Je souscris au contrat 'accident corporel' et opte pour l'option **de base** **LICENCE+** ⁽¹⁾

Signature: _____

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) _____, père, mère, tuteur, licencié⁽¹⁾ de _____, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (document disponible sur le site du club et affiché à la salle d'armes).

Signature: _____

(1) Rayer la mention inutile

Cercle d'escrime d'Albi: site internet: www.escrime-albi.fr
courriel: postmaster@escrime-albi.fr