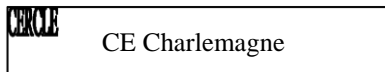


## Demande de licence sportive<sup>(1)</sup>

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
..... N° .....  
Code postal : .....  
Localité : .....  
Né(e) le : ..... Sexe : M – F <sup>(2)</sup>  
Tél. : ...../.....  
Portable : ...../.....  
E-mail : .....

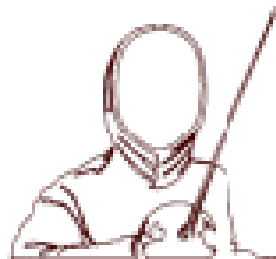


(1) remplir en MAJUSCULE  
(2) entourer la mention utile

## Assurance

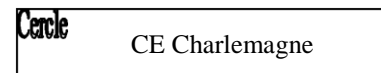
Je m'engage à respecter les statuts et les règlements sportif et administratif de la LFCEB, de la FRBCE. Et de la FIE. (Règlement disponible auprès des cercles)

Signature tireur (ou parents pour les moins de 18 ans) et date
Visite médicale obligatoire (nom, <u>date</u> et cachet du médecin)
déclare que l'athlète n'a pas de contre-indication à la pratique de l'escrime.



## Demande de licence sportive<sup>(1)</sup>

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
..... N° .....  
Code postal : .....  
Localité : .....  
Né(e) le : ..... Sexe : M – F <sup>(2)</sup>  
Tél. : ...../.....  
Portable : ...../.....  
E-mail : .....

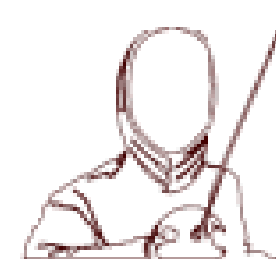


(1) remplir en MAJUSCULE  
(2) entourer la mention utile

## Assurance

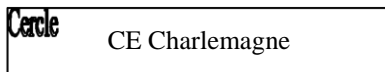
Je m'engage à respecter les statuts et les règlements sportif et administratif de la LFCEB, de la FRBCE, et de la FIE. (Règlement disponible auprès des clubs)

Signature tireur (ou parents pour les moins de 18 ans) et date
Visite médicale obligatoire (nom, <u>date</u> et cachet du médecin)
déclare que l'athlète n'a pas de contre-indication à la pratique de l'escrime.



## Demande de licence sportive<sup>(1)</sup>

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
..... N° .....  
Code postal : .....  
Localité : .....  
Né(e) le : ..... Sexe : M – F <sup>(2)</sup>  
Tél. : ...../.....  
Portable : ...../.....  
E-mail : .....

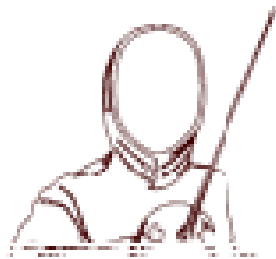


(1) remplir en MAJUSCULE  
(2) entourer la mention utile

## Assurance

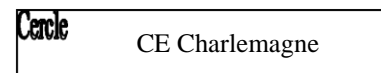
Je m'engage à respecter les statuts et les règlements sportif et administratif de la LFCEB, de la FRBCE, et de la FIE. (Règlement disponible auprès des cercles)

Signature tireur (ou parents pour les moins de 18 ans) et date
Visite médicale obligatoire (nom, <u>date</u> et cachet du médecin)
déclare que l'athlète n'a pas de contre-indication à la pratique de l'escrime.



## Demande de licence sportive<sup>(1)</sup>

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
..... N° .....  
Code postal : .....  
Localité : .....  
Né(e) le : ..... Sexe : M – F <sup>(2)</sup>  
Tél. : ...../.....  
Portable : ...../.....  
E-mail : .....

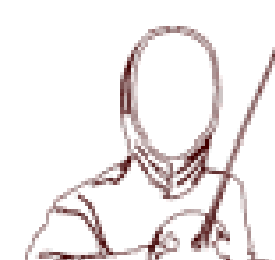


(1) remplir en MAJUSCULE  
(2) entourer la mention utile

## Assurance

Je m'engage à respecter les statuts et les règlements sportif et administratif de la LFCEB, de la FRBCE, et de la FIE. (Règlement disponible auprès des clubs)

Signature tireur (ou parents pour les moins de 18 ans) et date
Visite médicale obligatoire (nom, <u>date</u> et cachet du médecin)
déclare que l'athlète n'a pas de contre-indication à la pratique de l'escrime.



LES ASSURANCES

CE QUE LA LIGUE VOUS OFFRE :

Grâce à votre licence, vous disposez des couvertures d'assurance suivantes :

Si vous êtes victime d'un accident, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 7437,00 en cas de décès
- € 14873,00 en cas d'invalidité permanente
- € 1239,00 de frais médicaux, après intervention de la mutuelle

Si vous blessez un autre tireur ou un tiers et que votre responsabilité est engagée, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 2.478.935,00 en dommages corporels
- € 247.893,50 en dommages matériels

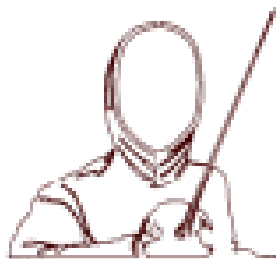
Ces couvertures viennent s'ajouter à votre responsabilité civile familiale.

# Ligue Francophone des Cercles d'escrime

Rue des Clairisses, 3 7500 TOURNAI

Tél. : 069 87 52 90 Fax : 069 87 52 91

E-mail : [escrime@skynet.be](mailto:escrime@skynet.be)



LES ASSURANCES

CE QUE LA LIGUE VOUS OFFRE :

Grâce à votre licence, vous disposez des couvertures d'assurance suivantes :

Si vous êtes victime d'un accident, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 7437,00 en cas de décès
- € 14873,00 en cas d'invalidité permanente
- € 1239,00 de frais médicaux, après intervention de la mutuelle

Si vous blessez un autre tireur ou un tiers et que votre responsabilité est engagée, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 2.478.935,00 en dommages corporels
- € 247.893,50 en dommages matériels

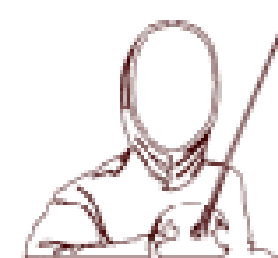
Ces couvertures viennent s'ajouter à votre responsabilité civile familiale.

# Ligue Francophone des Cercles d'escrime

Rue des Clairisses, 3 7500 TOURNAI

Tél. : 069 87 52 90 Fax : 069 87 52 91

Site: [www.escrime-ligue.be](http://www.escrime-ligue.be)



Fédération sportive officielle reconnue par :



F.R.B.C.E.

C.O.I.B.

Fédération sportive officielle reconnue par :



F.R.B.C.E.

C.O.I.B.

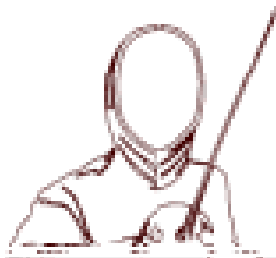
# Ligue Francophone des Cercles d'escrime

Rue des Clairisses, 3 7500 TOURNAI

Tél. : 069 87 52 90 Fax : 069 87 52 91

E-mail : [escrime@skynet.be](mailto:escrime@skynet.be)

Site: [www.escrime-ligue.be](http://www.escrime-ligue.be)



LES ASSURANCES

CE QUE LA LIGUE VOUS OFFRE :

Grâce à votre licence, vous disposez des couvertures d'assurance suivantes :

Si vous êtes victime d'un accident, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 7437,00 en cas de décès
- € 14873,00 en cas d'invalidité permanente
- € 1239,00 de frais médicaux, après intervention de la mutuelle et franchise de € 25.00 par sinistre

Si vous blessez un autre tireur ou un tiers et que votre responsabilité est engagée, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 2.478.935,00 en dommages corporels
- € 247.893,50 en dommages matériels

Ces couvertures viennent s'ajouter à votre responsabilité civile familiale.

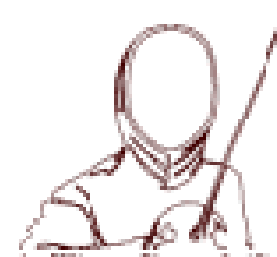
# Ligue Francophone des Cercles d'escrime

Rue des Clairisses, 3 7500 TOURNAI

Tél. : 069 87 52 90 Fax : 069 87 52 91

E-mail : [escrime@skynet.be](mailto:escrime@skynet.be)

Site: [www.escrime-ligue.be](http://www.escrime-ligue.be)



Fédération sportive officielle reconnue par :



F.R.B.C.E.

C.O.I.B.

Fédération sportive officielle reconnue par :



F.R.B.C.E.

C.O.I.B.