

# ATELIER D'ESCRIME

Cours au sein de l'école ST-CHARLES NOTRE DAME



Lundi de 16H30 à 17H30 - CP/CE1  
Jeudi de 16H30 à 17H30 - CE2/CM1/CM2

**Début des Cours : Le 14 septembre 2015**  
(Essai gratuit pour les indécis)

*Depuis 1990, des intervenants à votre service dans plus de 40 écoles*

La pratique de l'escrime, de loisir ou de compétition, repose sur des principes de courtoisie et de loyauté. Elle permet au tireur de développer des qualités :

- physiques : souplesse, réflexes et rapidité
- morales : concentration, respect de l'autre et maîtrise de soi
- stratégiques : anticipation et élaboration d'un projet tactique

**L'équipement est fourni par le club d'escrime mais la location personnelle est possible. Un gant d'escrime sera offert pour toute location.**

Spectacle de fin d'année, passage de grade (blasons) diplômes et récompenses.

## INSCRIPTION :

S.V.P. Merci d'envoyer le bulletin ci-dessous dûment complété ainsi que votre règlement à :

**Les A.S.C (M. Lassale) 6 rue Gabrielle - 94220 Charenton-le-Pont**



**ST CHARLES NOTRE DAME 7 allée Jean-Baptiste Lully 92500 RUEIL-MALMAISON**

Je soussigné(e) : .....

Demeurant : ..... ① .....

E-mail (lisible SVP) : .....

Autorise mon enfant : ..... Né(e) le : .....

Classe de : ..... à pratiquer l'activité **ESCRIME** et nous autorisons toutes interventions médicales d'urgence en cas de nécessité.

**LOCATION VESTE + MASQUE : oui  (GANT OFFERT) non**

Ci-joint mon règlement de **303 €uros** pour l'année à l'ordre de « **Les A.S.C.** » *Possibilité d'échelonner le paiement en 3 chèques de 101 € dont le débit sera différé à la date souhaitée, merci de la préciser au dos du chèque (au plus tard le 31/03/2016).* L'inscription est annuelle ; seul un cas de force majeure dûment motivé peut entraîner son annulation

Fait à : ..... Le.....

CHEQUE N° ..... NOM DE LA BANQUE : .....

CHEQUE N° ..... NOM DE LA BANQUE : .....

CHEQUE N° ..... NOM DE LA BANQUE : .....

AUTRES : Merci de préciser.....

CERTIFICAT MEDICAL JOINT

Signature :

**LOCATION VESTE + MASQUE (GANT OFFERT) : oui  non**

LOCAT° : VESTE + MASQUE = 60 € (ordre Les ASC) CHEQUE N° ..... NOM DE LA BANQUE : .....

LOCAT° : CAUTION obligatoire (**non encaissé**) = 200 € (ordre Les ASC) CHEQUE N° .....NOM DE LA BANQUE : .....