



INSCRIPTION ADULTE - 2016/2017

1ère INSCRIPTION

RÉINSCRIPTION

MUTATION

NOM : _____
(en majuscules)

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Tél domicile : _____

Tél. portable : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Profession : _____

Tél. professionnel : _____

Arme : Epée Sabre **Latéralité** : Droitier Gaucher

Catégorie : Senior - Vétéran (Rayer la mention inutile)

Autorisation de publier des photos sur le site du club oui non

PHOTO

CHOIX DE L'OPTION D'ASSURANCE :

Ayant été informé de l'existence des différentes assurances, je choisis :

Pas d'assurance

Option O

LICENCE +

PASSEPORT SPORTIF :

A prendre à partir de 14 ans pour tous ceux qui souhaitent participer à des compétitions fédérales

COUT 6€

OUI NON

LE RÈGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE SOIT EUROS

Numéro de chèque 1 : (Chèque deeuros)

Numéro de chèque 2 : (Chèque deeuros)

Numéro de chèque 3 : (Chèque deeuros)

LE CLUB DÉSENGAGE TOUTE RESPONSABILITÉ TANT QUE LE CERTIFICAT MÉDICAL N'À PAS ÉTÉ FOURNI. LE PORT DE LA SOUS-CUIRASSE EST OBLIGATOIRE.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Section Paloise Escrime.

Date et signature :