



## INSCRIPTION MINEUR – 2016/2017

1ère INSCRIPTION

RÉINSCRIPTION

MUTATION

NOM : _____ (en majuscules)	PHOTO
Prénom : _____	
NOM de la mère (si différent) : _____	
Date de naissance : _____	
Tél. domicile : _____	
Tél. portable : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____ Ville : _____	
E-mail : _____	
Profession du père : _____ Tél. port ou pro : _____	
Profession de la mère : _____ Tél. port ou pro : _____	
<b>Arme</b> : <input type="checkbox"/> Epée <input type="checkbox"/> Sabre <b>Latéralité</b> : <input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher	
<b>Catégorie d'âge</b> : M7, M9, M11, M14, M17, M20 (Rayer les mentions inutiles)	
<b>Autorisation de publier des photos de votre enfant sur le site du club</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

<b>CHOIX DE L'OPTION D'ASSURANCE :</b> Ayant été informé de l'existence des différentes assurances, je choisis pour mon enfant : <input type="checkbox"/> Pas d'assurance <input type="checkbox"/> Option O <input type="checkbox"/> LICENCE +
--

<b>PASSEPORT SPORTIF :</b> A prendre à partir de 14 ans pour tous ceux qui souhaitent participer à des compétitions fédérales COUT 6€ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
---

<b>LE RÈGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE SOIT</b> ..... <b>EUROS</b> Numéro de chèque 1 : ..... (Chèque de .....euros) Numéro de chèque 2 : ..... (Chèque de .....euros) Numéro de chèque 3 : ..... (Chèque de .....euros)
--

**LE CLUB DÉSENGAGE TOUTE RESPONSABILITÉ TANT QUE LE CERTIFICAT MÉDICAL N'A 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 :