



INSCRIPTION MINEUR – saison :

1ère INSCRIPTION

RÉINSCRIPTION

MUTATION

NOM : _____

(en majuscules)

Prénom : _____

NOM de la mère (si différent) : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

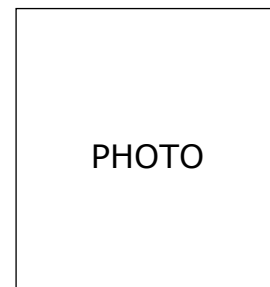
Profession du père : _____ Tél. port ou pro : _____

Profession de la mère : _____ Tél. port ou pro : _____

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

Catégorie d'âge : M7, M9, M11, M13, M15, M17, M20 (Rayer les mentions inutiles)

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



CHOIX DE L'OPTION D'ASSURANCE :

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

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 OU QUESTIONNAIRE DE SANTE 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 :