

Fiche d'inscription **ADULTE** Saison 2024-2025

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CLUB

Catégorie : M20 Senior Vétéran 1 Vétéran 2 Vétéran 3 Vétéran 4

Documents à fournir : Facture Attestation de don Certificat médical Copie Carte d'identité

Nouvelle adhésion **Renouvellement** **Mutation**

Dame Homme / Droitier Gaucher / Fleuret Epée

Photo

Première inscription au club en (année) :

Si mutation : Numéro d'adhérent : Nom du club précédent :

NOM & Prénom : NOM de naissance (si différent) :

Nationalité : VILLE et Pays de naissance :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : ADRESSE E-MAIL :

Profession : Entreprise :

NOM du Médecin traitant :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident – NOM, Prénom et téléphone :

COURS FLEURET & ÉPÉE

Lundis, de 17h30 à 20h30

Mercredis, de 19h à 21h

Vendredis, de 19h à 21h

IMPORTANT

- En signant le présent document, je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et déclare les accepter sans réserve.
- J'autorise le club à diffuser tout document, photo ou vidéo, sur lequel je pourrais figurer (calendrier du club, articles de presse, ...), sachant qu'aucune exploitation commerciale n'en sera jamais faite.
- En cas d'urgence, j'autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires pour une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

Fait à Le (JJ/MM/AAAA)

Signature précédée de la mention Lu et Approuvé :