

# Fiche d'inscription **ADULTE** Saison 2023-2024

## 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 .....

*Si mutation* : Numéro de licence [ ] - [ ] - [ ] - [ ] Nom du club précédent : .....

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

Nationalité : ..... VILLE et Pays de naissance : .....

Date de naissance : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Adresse : .....

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : ..... Tél. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ADRESSE E-MAIL : .....

Profession : ..... Entreprise : .....

NOM du Médecin traitant : .....

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

.....

## COURS FLEURET & ÉPÉE

Lundi, de 18h30 à 20h30

Mercredi, de 19h à 21h

Vendredi, 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 .....

Signature précédée de la mention Lu et Approuvé :