



FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

N° licence : 26 077 089

Nom :
Prénom :
Date de naissance : Sexe : Catégorie
Lieu de naissance : Nationalité :
 Droitier Gaucher

Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
Tél domicile..... Portable.....
Tél bureau..... Email.....

Nom, Prénom et Profession Représentant légal 1.....
Nom, Prénom et Profession Représentant légal 2.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :
Tél portable.....

J'autorise mon enfant à être photographié pour la communication du club : oui non

J'autorise mon enfant à rentrer seul après la séance : oui non

Comment avez-vous connu le club d'escrime ?
(Uniquement pour les nouveaux licenciés)

Fait à Melun le.....

Signature :

(à remplir par le secrétariat)

Certificat médical	<input type="checkbox"/>	date :				
Dammarie Les Lys	<input type="checkbox"/>	Melun <input type="checkbox"/>	Ponthierry <input type="checkbox"/>	Livry <input type="checkbox"/>	Rubelles <input type="checkbox"/>	Seine Port <input type="checkbox"/>
Groupe espoir/élite	<input type="checkbox"/>	Epées Adultes	<input type="checkbox"/>			
Licence :						
Cours :						
Location :						
Caution : 100€	<input type="checkbox"/>	200€	<input type="checkbox"/>			
Total :					
Mode de paiement :					
Chèque n°		