

- Nouvelle licence
 Renouvellement
 Mutation

FICHE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ à : _____ Sexe : F M

Profession père* : _____ Profession mère* : _____
 *la vôtre si adulte

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

portable _____ portable _____ travail _____

Adresse E-mail (en majuscule) _____

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné, Madame, Monsieur _____ père, mère, tuteur légal de l'enfant _____ autorise les Maîtres d'Armes du Cercle d'Escrime Seynois à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident.

TARIFS

Inscription complète pour un tireur = 1 Adhésion + 1 Cotisation (- 20 € pour le 2^{ème} adhérent de la même famille et - 30 € pour le 3^{ème} et le(s) suivant(s)).

TYPES DE COTISATIONS	PRET/LOCATION
<input checked="" type="checkbox"/> Adhésion + licence : 35€	Initiation + baby-escrime + 1ère année sabre laser
<input type="checkbox"/> Cotisation Baby-Escrime : 150€	<input type="checkbox"/> Matériel prêté
<input type="checkbox"/> Cotisation initiation enfants : 200€	Adhérents 2^{ème} année Sabre Laser :
<input type="checkbox"/> Cotisation Sabre Laser Artistique «Jeunes» : 225 € <input type="checkbox"/> ou avec cotisation « initiation escrime » : 150€	<input type="checkbox"/> Location du Sabre Laser : 40€
<input type="checkbox"/> Cotisation Sabre Laser Artistique « 16+ » : 260€	

REGLEMENT INTERIEUR : Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter tout au long de la saison.

SONDAGE : comment avez-vous découvert l'escrime (entourez la ou les bonnes réponses) : fête du sport – flyers – affiches – centre de loisirs – escrime scolaire – bouche à oreille – internet – autres (précisez) : _____

Je joins les pièces suivantes :

- 1 fiche d'inscription (ce document)
- Adhérents MINEURS/Renouvellement MAJEURS : questionnaire de santé + attestation (ci-jointe). Nouveaux Adhérents MAJEURS : certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport en club et en compétition. VETERANS : certificat médical spécifique.
- 1 chèque de _____ € à l'ordre du Cercle d'Escrime Seynois

Fait à _____ le _____

Signature :