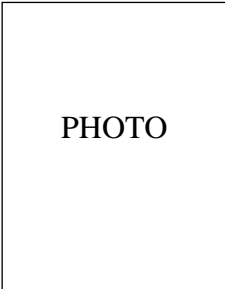


INSCRIPTION		REGLEMENT				Dossier			
Licence demandée	bordereau n°	Espèces ou chèque(s)	FFE	CEPG1	CEPG2	CEPG3	CM	2 env.	Comple le
Catégorie Escrimeur									
Catégorie C.E.P.G	1 ou 2 ou 3	banque					CLE		



CERCLE D'ESCRIME PAYS DE GRASSE

ANNEE SPORTIVE 2009 - 2010



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : PROFESSION:

TELEPHONE : Domicile :-.....-.....-.....-..... e-mail :

Portable :-.....-.....-.....-..... Travail :-.....-.....-.....-.....

PERSONNE à prévenir en cas d'accident :

Téléphone en cas d'accident :

EN CAS D'URGENCE, AUTORISEZ-VOUS LE CERCLE D'ESCRIME A PRENDRE LES DISPOSITIONS NECESSAIRES POUR VOTRE EVACUATION SUR L'HOPITAL OU UNE CLINIQUE ?

OUI **NON**

ADRESSE :

Code Postal : Ville :

DEMANDE DE LICENCE :

Acceptez-vous que votre e-mail soit transmis à la F.F.E. ? oui non

Si oui, acceptez-vous la publicité des partenaires ? oui non

Le soussigné, s'engage, à la demande de licence, à fournir une attestation médicale de non contre-indication à la pratique de l'escrime.

Fait à GRASSE, le / / 2009

Signature :