

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

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Établissement scolaire :

TELEPHONE : Domicile : e-mail :

Portable : Mère : Père :

Travail : Mère : Père :

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 SON EVACUATION SUR L'HOPITAL OU UNE CLINIQUE ?

OUI

NON

ADRESSE :

Code Postal : Ville :

NOM et PRENOM des parents : Mère :

Père :

PROFESSION des parents : Mère :

Père :

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 pour son enfant.

Fait à GRASSE, le / / 2009

Signatures des Parents :