

CERCLE D'ESCRIME DU PAYS DE GRASSE

Catégories : <input type="checkbox"/> M7 <input type="checkbox"/> M9 <input type="checkbox"/> M11 <input type="checkbox"/> M13 <input type="checkbox"/> M15 <input type="checkbox"/> M17 <input type="checkbox"/> M20	Règlements	<input type="checkbox"/> Chèques	<input type="checkbox"/> Espèces	Licence : _____	
	Cotisation : _____			Chèque 4 : _____	
	Chèque 1 : _____ N° : _____	Chèque 2 : _____ N° : _____	Chèque 3 : _____ N° : _____	N° : _____	
Prêt de matériel (1 ^{ère} Année) <input type="checkbox"/> Veste <input type="checkbox"/> Masque	Caution <input type="checkbox"/> 50€ <input type="checkbox"/> 100€	Location Matériels (2 ^{ème} Année) <input type="checkbox"/> Masque <input type="checkbox"/> Veste	Prix <input type="checkbox"/> 20€ <input type="checkbox"/> 20€	Date du certificat médical __ / __ / ____	<input type="checkbox"/> QSport <input type="checkbox"/> QMédical



SAISON SPORTIVE 2022 - 2023

PHOTO

INSCRIPTION ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de naissance : _____ Ville de Naissance : _____

Etablissement scolaire : _____ Portable de l'enfant : _____

PARENTS :

Mère : _____ Profession : _____

Père : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : _____ Email : _____

Portable Mère : _____ Travail Mère : _____

Portable Père : _____ Travail Père : _____

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

En cas d'urgence, autorisez-vous le CEPG à prendre les dispositions nécessaires pour l'évacuation de votre enfant vers :

L'hôpital OUI NON

Une clinique OUI NON si oui, laquelle : _____

LICENCE

Sexe : Masculin Féminin

Latéralité : Droitier Gaucher

Nationalité : Française UE ou assimilée Autre

Votre adresse internet sera transmise à la FFE pour qu'elle vous envoie la licence numérique de votre enfant.

Acceptez-vous la publicité des partenaires ? Oui Non

Le soussigné, s'engage à l'inscription à fournir une attestation médicale de non contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition, accepte d'être dans le groupe Whatsapp et atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur du CEPG.

Fait à Grasse, le __ / __ / ____ Signature : _____