

CERCLE D'ESCRIME DU PAYS DE GRASSE

Catégories : ☐ M7 ☐ M9 ☐ M11 ☐ M13 ☐ M15 ☐ M17 ☐ M20 (1 ^{ère} Année)		☐ Chèques Vacances ☐ Chèques ☐ Virement ☐ Espèces ☐ CB		Licence : _____		
		Cotisation : _____				Chèque 4 : _____
		Chèque 1 : _____ N° : _____	Chèque 2 : _____ N° : _____	Chèque 3 : _____ N° : _____	N° : _____	
Prêt de matériel (1 ^{ère} Année) ☐ Veste	Caution ☐ 100€	Location Matériels (2 ^{ème} Année) ☐ Masque ☐ Veste	Prix ☐ 30€ ☐ 30€	Date du certificat médical ____/____/____		
				☐ Q Sport ☐ Q Médical		



SAISON SPORTIVE 2026 - 2027

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 tous les réseaux sociaux du CEPG et atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur du CEPG.

Fait à Grasse, le ____/____/____

Signature : _____