

BULLETIN D'INSCRIPTION

2017/2018



• NOM..... PRÉNOM.....
• NÉ LE/...../..... À.....
• NATIONALITÉ
• ADRESSE :

• PROFESSION DU TIREUR (OU DES PARENTS) :.....

• TÉLÉPHONE :

• ADRESSE E-MAIL (OBLIGATOIRE) :

FLEURET ÉPÉE BABY ESCRIME ESCRIME ARTISTIQUE

• AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE PHOTOGRAPHIÉE

AUTORISE, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, le FCM escrime dont le siège est situé 7, rue Pierre et Marie Curie à Mulhouse et toute personne agissant pour son compte à utiliser, reproduire et diffuser à titre gratuit et non exclusif mon image ou celles de mes enfants qui sera photographiée à l'occasion des divers activités de l'association.

N'AUTORISE PAS.

Mulhouse le

Signatures

RETOUR DOSSIER (CADRE RÉSERVÉ AU CLUB)

CERTIFICAT MEDICAL

- Certificat médical
(1^{ère} inscription au club)
- Attestation médical
(pour réinscription + certificat de -3ans)
- Certificat médical Vétéran

DOSSIER D'INSCRIPTION ET COTISATION

- Dossier rempli
- Cotisation :
..... (Chèques) (Liquide)
- Dates de dépôts (mois) :
...../...../.....

