

# 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<sup>ère</sup> inscription au club)
- Attestation médical  
(pour réinscription + certificat de -3ans)
- Certificat médical Vétérain

#### DOSSIER D'INSCRIPTION ET COTISATION

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

