



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 20__ / 20__

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de Naissance : __ / __ / __ Sexe : F / M

Lieu de naissance : _____

NOM PRENOM du représentant légal (si licencié mineur) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Mail : _____

Latéralisation : Gaucher Droitier

J'accepte de recevoir par mail la newsletter et les offres commerciales de la Fédération Française d'Escrime :
oui non

Certificat Médical

Attestation droit à l'image :

Je soussigné _____ accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure ou figure(nt) mon (mes) enfant(s) puissent être utilisées uniquement pour les besoins de l'association.

Engagement :

Je soussigné _____ reconnaît avoir pris connaissance des réglementations et de la charte Ethique et Déontologique de la FFE (à votre disposition sur demande auprès du club) et y adhérer.

A _____ Le _____ Signature :

Les Cadets Du Houtland

Siège Social : 23 Grand Place 59670 CASSEL / SIRET : 49506353900011

Arwen (Maître d'armes) 06.02.38.57.14 / Julien (Président) 06.73.21.71.07 / cadetsduhoutland@gmail.com

<http://www.lescadetsduhoutland.info>