ESCRIME MENNECY

ID Foyer

FICHE D'INSCRIPTION

(Ecrire lisiblement en lettres capitales)

RESPONSABLE LEGAL

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____ **Portable Resp :** _____

_____ **Téléphone Domicile :** _____

Code_postal : _____ **e_mail 1 :** _____

Ville : _____ **e_mail :** _____

N° portable(s) pour groupe Whatsapp du club (pour communication du club concernant la gestion, Annulation cours, ...)

Nom **N° :**
Nom **N° :**
Nom **N° :**

Autorisez-vous la diffusion de ces information au sein du Club? ☐ Oui ☐ Non

Autorisez-vous la parution de photos dans la presse locale ou tout autre support? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des compétences, connaissances ou réseaux dont vous voudriez faire profiter le Club, so oui lesquels :

TIREURS

Nom	Prénom	Date de Naissance	Sexe (M/F)	D/G **	Opt Ass	Passeport compétition *	Nationalité

**D : Droitier / G : Gaucher

* Requis pour participer aux compétitions à partir de la catégorie M15, pas nécessaire pour les catégories inférieures

CALCUL COTISATION (Cadre réservé au Club)

Nom	Prénom	Groupe.	Catégorie	Tireur	Cotisation base	PassePort comp	Coût Opt Ass.	TOTAL

PAIEMENT

Supplément tireurs non Menneçois(es)	
TOTAUX	

Attention : conformément à l'article 2 du Règlement Intérieur, la cotisation reste acquise en cas d'abandon ou absence.

ATTESTATION Une attestation de cotisation pour la saison 2020/2021 sera livrée par le club à la demande.

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

En tant que responsable légal j'autorise les enfants mentionnés ci-dessus à participer aux activités, du Club d'ESCRIME de MENNECY, y compris les compétitions.

SIGNATURES DU RESPONSABLE LEGAL / TIREUR(S) MAJEUR(S)

- J'ai pris connaissance des statuts de l'association et des règlements intérieurs de la salle d'armes et des installations sportives de Mennecy.
- Je m'engage à les respecter et à faire respecter.
- J'ai reçu un résumé du contrat d'assurance associé à la licence. (Indiquez option choisie ci-dessus)

Signatures précédées de la mention "lu et approuvé"

Mennecy, le .....