



Bulletin d'inscription SL

Saison 2022-2023

NOM : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Ville de naissance : _____

Code postal : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : F M

Latéralité : Droitier Gaucher

Adresse : _____

Code postal: _____

Ville: _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Taille tee-shirt : _____

Taille chaussettes : _____

CADRE RESERVE AU CLUB	
Montant licence	€
Option assurance	
Licence+	<input type="checkbox"/>
assurance de base	<input type="checkbox"/>
Location	
kimono	<input type="checkbox"/> 10,00 €
masque	<input type="checkbox"/> 5,00 €
arme	<input type="checkbox"/> 30,00 €
gants	<input type="checkbox"/> 15,00 €
Total	€
Certificat médical	<input type="checkbox"/>

J'accepte que mon nom soit visible par tous sur le site de la Fédération Française d'Escrime	OUI	NON ⁽¹⁾
J'accepte que mon image puisse être utilisée dans le cadre de manifestations liées à la pratique de l'escrime	OUI	NON ⁽¹⁾

CHOIX DE L'ASSURANCE

Je soussigné(e) _____, père, mère ou tuteur⁽¹⁾ de _____, reconnais avoir pris connaissance des options d'assurances proposées par la Fédération Française d'Escrime moyennant finance affichées à la salle d'armes et dont j'ai reçu une copie.

Je souscris au contrat 'accident corporel' et opte pour l'option de base LICENCE+ ⁽¹⁾

Signature: _____

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) _____, père, mère ou tuteur⁽¹⁾ de _____, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (document disponible sur le site du club et affiché à la salle d'armes)

Signature: _____

(1) Rayer la mention inutile

Cercle d'escrime d'Albi:

site internet: www.escrime-albi.fr
courriel: postmaster@escrime-albi.fr