

SAISON 2024-2025



CASTRES
ESCRIME
Mazamet

Photo pour
enfant débutant
seulement

PASS SANITAIRE (VACCIN) : OUI / NON

LICENCE _____
CATEGORIE _____

GROUPE _____

NOM _____ PRENOM _____ FILLE / GARÇON

NOM DE JEUNE FILLE _____ DROITIER / GAUCHER

Né (e) le __ / __ / ____ à _____ Nationalité : _____

Pour les majeurs : Profession _____

Pour les mineurs : Classe _____ Ecole _____

Adresse domicile _____

Code postal _____ Ville _____

E MAIL ([obligatoire pour recevoir les informations du club](#))

@

Téléphone Maison _____ Portable Mère _____

Portable Licencié _____ Portable Père _____

Pièce à fournir lors de l'inscription (Tout dossier non complet ne sera pas traité)

- Un certificat médical de moins d'un mois autorisant la pratique de l'escrime en cours et en compétition, dans sa catégorie et en simple sur classement (voir fiche à imprimer sur le site)
- Une photo d'identité pour les nouveaux adhérents enfants uniquement
- Le règlement annuel (ne pas préparer les chèques si plusieurs) + un chèque de caution pour la tenue (voir grille tarif)

A remplir pour les mineurs par leur représentant légal

Nom et prénom du Père _____ Profession _____

Nom et prénom de la Mère _____ Profession _____

Je soussigné (e) _____ (rayer les mentions inutiles)

- Autorise mon enfant à participer aux activités du club durant la saison 2024/2025
- Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires (Interventions médicales ou chirurgicales en cas d'urgence et sur avis médical si l'état de mon enfant le nécessite)
- Autorise la diffusion de photos de mon enfant ou de moi même sur le site du club ou autres supports
- A pris connaissance du règlement de la salle et l'accepte (à lire sur le site ou à la salle)
- Est d'accord pour aider l'association

Aide au bureau

Organisation des
tournois

Communication /
mécénat

Entretien du matériel
et de la salle

Organisation des
déplacements

Fait à _____ le __ / __ / ____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)