(Ne pas remplir : cadre réservé au secrétariat)

INSCRIPTION		REGLEMENT					Dossier		
Licence demandée	bordereau n°	Espèces ou	FFE	CEPG1	CEPG2	CEPG3	CM	2 env.	Complet
Catégorie Escrimeur		chèque(s)							le
Catégorie C.E.P.G	1 ou 2 ou 3	banque							
Veste n°	Masque n°	Autre(s)							



CERCLE D'ESCRIME PAYS DE GRASSE

ANNEE SPORTIVE 2016 - 2017

PHOTO



			logo FIE)				
NOM : DATE DE NAISSANCE :/							
TELEPHONE: Domicile:	e-ma	ail : :					
Portable:	Trav	/ail:					
PERSONNE à prévenir en cas d'accider	<u>nt :</u>						
Téléphone en cas d'accident :							
EN CAS D'URGENCE, AUTORISEZ-VOUS LE CERCLE D'ESCRIME A PRENDRE LES DISPOSITIONS							
NECESSAIRES POUR VOTRE EVACUATION SUR L'HOPITAL OU UNE CLINIQUE ?							
	OUI	NON					
ADRESSE :							
ADRESSE:							
Code Postal :							
Code Postal : DEMANDE DE LICENCE :	Ville :						
Code Postal : DEMANDE DE LICENCE : Sexe : Masculin	Ville :						
Code Postal : DEMANDE DE LICENCE : Sexe : Masculin	Ville :						
Code Postal: DEMANDE DE LICENCE: Sexe: Masculin	Ville:	e) ou assimilée oui oui	autre non non non				
Code Postal: DEMANDE DE LICENCE: Sexe: Masculin	Gaucher(ère) □ UE (Union Européenne artenaires ? ansmis à la F.F.E. ? formatique et libertés du 06/01/78 e rectification pour toute informatic	e) ou assimilée oui oui oui : les informations personnelles del n vous concernant.	autre non non non mandées sont utilisées exclusivement par nos				

Le soussigné, s'engage, à la demande de licence, à fournir une attestation médicale de non contre-indication à la pratique de l'escrime en compétition, et atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur du CEPG.

Fait à GRASSE, le / Signature :