

INSCRIPTION		REGLEMENT					Dossier		
Licence demandée	bordereau n°	Espèces ou chèque(s)	FFE	CEPG1	CEPG2	CEPG3	CM	2 env.	Comple le
Catégorie Escrimeur									
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

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT



(logo FFE)

NOM : PRENOM :Date de naissance : / / Établissement scolaire :TELEPHONE : Domicile :-.....-.....-.....-..... e-mail :@.....

Portable : Mère :-.....-.....-.....-..... Père :-.....-.....-.....-.....

Travail : Mère :-.....-.....-.....-..... Père :-.....-.....-.....-.....

PERSONNE à prévenir en cas d'accident :

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 :

Code Postal : Ville :

NOM et PRENOM des parents : Mère :

Père :

PROFESSION des parents : Mère :

Père :

DEMANDE DE LICENCE :Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐Latéralité : Droitier(ère) ☐ Gaucher(ère) ☐Nationalité : Française ☐ UE (Union Européenne) ou assimilée ☐ autre ☐Si oui, acceptez-vous la publicité des partenaires ? oui ☐ non ☐Acceptez-vous que votre e-mail soit transmis à la F.F.E. ? oui ☐ non ☐

Extrait du site de la FFE (demande de licence) : « Loi informatique et libertés du 06/01/78 : les informations personnelles demandées sont utilisées exclusivement par nos services internes*, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant.
* à des fins statistiques par la fédération ou par le ministère chargé des sports pour mieux accompagner le développement des pratiques sportives. »

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 des Parents