Enfant 2010-2011

Catégorie :
Cours :

Renouvellement
Nouveau
Mutation

Garçon **Fille**

FICHE D'INSCRIPTION

A.S.S.G. Cercle d'Escrime

1 : NOM DE L'ENFANT……..
Prénom…….
Date de naissance……
Adresse……
……

---

2 :

NOM DES PARENTS	Tél Domicile	Tél Bur./ Port.	Profession (facultatif)
Mère……..	…….	……	……
Père……	…….	……	…….

Adresse : ……..
……
……

e-mail : ……

---

3 : EN CAS D'URGENCE, PREVENIR : TEL :……...
NOM : ……PRENOM : ……...
QUALITE : ……ADRESSE :……..
……...
Je soussigné (e)……..
Autorise mon enfant, en cas d'accident, à être transporté par les pompiers à l'hôpital le plus proche et à recevoir tous actes médicaux qui seraient décidés par le corps médical.

Date…….. Signature du Père ou de la Mère

---

4 : Je soussigné …… demeurant à ……. Accorde le droit d'utilisation de l'image de …… à l'ASSG Cercle d'escrime pour toutes publications et diffusions aux partenaires du club et autorise les enseignants, dirigeants ou parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou de location à l'occasion d'une rencontre sportive.

Fait à : Le

Signature du père ou de la mère :

---

5 : DIVERS : * avez-vous fourni le Certificat Médical obligatoire :
oui non

* avez-vous besoin d'une attestation pour votre C.E.
oui non

* Bénéficiez-vous de l'aide de rentrée scolaire :

oui non

* Souhaitez vous faire un don au cercle d'escrime (déductible des impôts)
oui non