

Fiche d'inscription**Saison 2025 – 2026**Sportive ☐ Artistique ☐

Cours du :

Horaires :

Nouvel Adhérent ☐**Escrimeur**

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / / Lieu :



Adresse :

.....

Ville :

Code Postal :

Sexe H / F

Main G / D

Contact en cas d'urgence

Nom :

Prénom :



Adresse :

.....

Ville :

Code Postal :

En Qualité de : Père - Mère

Autre :

Location de Tenue

Veste n° :

Masques :

Pantalon n° :

Sous-Cuirasse n° :

Chèque de Caution n° :

Pour les Mineurs

Je soussigné(e).....



Accorde le droit à l'image de mon enfant pour toute publication de CESG.



Autorise enseignants et accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou de location.

Cotisation

Espèces / Chèque(s)/ Virement à l'attention de ASSG – ESCRIME : € Nom du porteur :

Octobre : Novembre : Janvier : Février

Avez-vous besoin d'une facture pour votre Comité d'Entreprise : OUI / NON

Seriez-vous disponible pour aider le club sur des actions ponctuelles : OUI / NON

Souhaitez-vous faire un don au cercle d'escrime de Saint-Gratien : OUI / NON Montant€

Engagement

Certificat Médical datant du / /



J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS – Sport Cerfa n° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le représentant légal

Lu et approuvé (date & signature)

Lu et approuvé (date & signature)