

Renseignements

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél 1 :

tél 2 :

Mail 1 :

@

Mail 2 :

@

Contre-indications médicales, allergies etc...

Adhésion

Je soussigné(e) :

Demande que mon enfant ou moi-même,

- adhère à l'association « Escrime Provence », j'ai pris connaissance que la cotisation, la licence, et la location de matériel sont définitivement acquises par « Escrime Provence ». Le paiement en plusieurs fois n'étant qu'une facilité de paiement.
- Je déclare avoir (fait) effectué(er) la visite médicale sportive requise (joindre le certificat médical).

Autorisation parentale & droit à l'image

Je soussigné (e) : parent ou tuteur du licencié nommé ci-dessus ;

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à quitter seul la salle d'armes ;

autorise

n'autorise pas

Le club à diffuser les documents photographiques où pourrait figurer mon enfant (Presse, Internet)

J'autorise les responsables des cours à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements spéciaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

« Lu et approuvé, bon pour consentement » (phrase manuscrite, svp)

Date :

Signature :

ESCRIME PROVENCE - Cours et leçons d'Escrime.

Siège : 1 impasse des indépendants - 13013 Marseille - Tél. : 06.71.20.51.05.

N° agrément ministériel : 2585 S/08 - N° SIRET : 492 203 641 00013