



CERCLE D'ESCRIME DE CANNES

SAISON 2024-2025

FICHE D'INSCRIPTION

NOM.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Nom des parents (si différent).....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone (fixe et portable).....

Email.....@.....

Profession père.....

Profession mère.....

Etablissement scolaire fréquenté.....

Pièces à joindre : photo d'identité (pour les nouveaux inscrits uniquement) et attestation de santé pour les mineurs ou certificat médical si nécessaire

REGLEMENT

COTISATION :	LICENCE :	LOCATION TENUE :
AVEC REDUCTION FAMILLE :		

TOTAL :

EN 3 REGLEMENTS :

.....

.....



SAISON 2024-2025

AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

Je soussigné.....

Père Mère Tuteur

Responsable de l'enfant.....Autorise mon enfant à pratiquer l'escrime au Cercle d'Escrime de Cannes. J'autorise également les responsables du « Cercle d'Escrime de Cannes » à faire pratiquer tout acte médical d'urgence, justifié par l'état de mon enfant et suivant les prescriptions du médecin.

Fait à : Signature

Le :

SAISON 2024-2025

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE



Je

soussigné.....

- Responsable de l'enfant.....
- En mon nom, en tant que membre adhérent du Cercle d'escrime de Cannes

Autorise

N'autorise pas

Le Cercle d'Escrime de Cannes à publier gratuitement des photos de mon enfant ou de moi-même, prises lors de manifestations sportives lors de la saison 2024-2025 pendant une durée de 5 ans, destinées aux supports suivants :

- Site Internet du Cercle d'Escrime de Cannes
- Compte Facebook ou Instagram du Cercle d'Escrime de Cannes
- Affichettes publicitaires
- Journal interne ou trombinoscope
- Magazines sportifs spécialisés et presse

Fait à : Signature

Le :