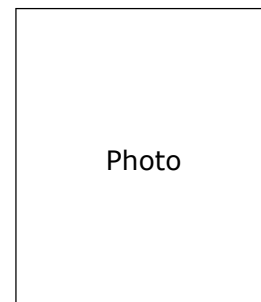




- Enregistrement comptable Certificat médical post Signature Accord photo
 Demande saisie Licence validée FFE remise

Numéro de licence 04033013 _ _ _ _

SAISON SPORTIVE 2015-2016 ORNON GIRONDE ESCRIME



Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance

Sexe : M F

Profession des parents :

Adresse :
.....

Tél. Domicile : Mobile :

Courriel :

Personne à joindre en cas de nécessité (Nom, prénom, adresse, tél., mobile)

.....
.....
.....

Type d'inscription : Renouvellement Nouvelle inscription Mutation

Si mutation, indiquer le club et le n° de licence 2013/14 :

Type de licence : Tireur Dirigeant Enseignant Handisport (fiche FFH) FNSU

Option Assurance : 0 A B **Arme :** Epée **Latéralité :** G D

Catégorie : (Cochez la case en fonction de l'année de naissance)

- Moustique Poussin Pupille Benjamin
 Minime Cadet Junior Senior Vétéran (<1969)

Arbitre : Départemental (E, F, S) Régional (E, F, S) National (E, F, S)
 International (E, F, S)

Merci de bien vouloir fournir 2 enveloppes timbrées avec votre adresse

La signature de ce document au verso est IMPERATIVE ↩

Tarif de cotisation :

- Normal
 Baby
 Ecole d'escrime
 Etudiant
 Handisport
 Dirigeant
 Famille
 Fitness

Licence et cotisation	Equipements	Total
..... € € €

Modalités de paiement <input type="checkbox"/> Versement unique <input type="checkbox"/> Encaissements en 4 fois	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques	Banque : Titulaire :	Encaissement
€ <input type="checkbox"/>
€ <input type="checkbox"/>
€ <input type="checkbox"/>
€ <input type="checkbox"/>

Equipements	<input type="checkbox"/> Pantalon N°.....	<input type="checkbox"/> Veste N°.....	<input type="checkbox"/> Cuirasse N°.....	<input type="checkbox"/> Masque N°.....	

Caution 350 € <input type="checkbox"/> Chèque N°	<input type="checkbox"/> Rendu le
---	---

J'autorise Ornon Gironde Escrime à publier ma photographie ou celle de mon enfant sur ses supports de communication (site web, journal, plaquette, etc.) :

- Oui
 Non

Si je bénéficie des facilités de paiement, je m'engage à payer l'intégralité de la cotisation annuelle sur l'ensemble de la saison.

Je m'engage à participer au remboursement des frais de remise en état du matériel en cas de détérioration.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance proposées.

Moins de 18 ans

Je soussigné(e), responsable légal(e) autorise mon enfant à pratiquer l'escrime au sein d'Ornon Gironde Escrime. J'autorise, en cas d'accident, les membres de l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires pour une éventuelle hospitalisation. Je reconnais avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur d'Ornon Gironde Escrime (Gradignan-Talence).

Plus de 18 ans

Je soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Ornon Gironde Escrime.

Mention manuscrite "lu et approuvé"

A
le

Signature