



Escrime Rodez Aveyron
 CSC Amphithéâtre
 12000 RODEZ
 05 65 68 31 22 / rodezaveyron.escrime@gmail.com

Payé
Licence
Certif. Médical



FICHE INSCRIPTION ADULTE - Saison 2017 – 2018

Nom et Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal :

Très IMPORTANT votre Mail :

Tel domicile :

Tel Mobile :

Profession :

Certificat Médical

Un certificat médical pour la pratique sportive valable pour la saison complète.

Autorisation en cas d'accident

J'autorise les responsables du club ou leurs représentants à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident et / ou d'hospitalisation.

OUI NON

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom et Prénom : Lien de Parenté :

Tel domicile : Tel mobile :

Droits à l'image

Lors de votre adhésion, vous autorisez le club à utiliser les photos prises lors des compétitions ou au sein du club (salle d'armes, ...) issus des compétitions d'escrime, l'utilisation de celles-ci n'ayant d'autres buts que la vie, la promotion du club et la pratique de l'escrime, les photos pouvant être publiées sur le site du club et données à la presse dans le cadre de résultats sportifs. (En cas de refus, merci de prévenir à l'inscription)

Paiement (Licence comprise)

Chèque Liquide Chq CAF CE Chq Région ANCV Chq'Ado

Encaissement : 1 fois _____ 2 fois _____ 3 fois _____ Autre

Numéro du Chq : _____

Détail :

Caution Matériel 150€ plus Location 30€ à partir de la 2^{ème} année

Masque Veste Sous-Cuirasse Pantalon

Signature :