



NOM :

Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Sexe : M F Gaucher : Droitier :

Adresse :

code postal :

Ville :

Courriel (écrire lisiblement):

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Référencement location matériel

Masque n° :

Sous-cuirasse n° :

Veste n° :

Fleuret

Pantalon n° :

Epée

Je soussigné autorise / demande à pratiquer l'esgrime et sollicite une licence amateur (de base) à la Fédération Française d'Esgrime (FFE). Je m'engage à respecter les règlements et à faire respecter les règlements de la FFE.

J'autorise je n'autorise pas la publication de photos sur les supports de communication du CEY
J'atteste prendre connaissance du règlement intérieur du CEY disponible sur le site internet du CEY

Fournir obligatoirement un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'esgrime daté d'après le 1er Septembre.

Remarque pour les adhérents qui renouvellent leur inscription. Les certificats médicaux sont valables 3 ans sauf en cas de demande de surclassement.

Si le dernier certificat que vous avez présenté au club date de moins de 3 ans, il suffira de compléter l'auto-questionnaire et si toutes les réponses sont négatives de nous fournir l'attestation sur l'honneur.

DATE :

SIGNATURE :