

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom Prénom \_\_\_\_\_

Categorie \_\_\_\_\_

1ere Inscription \_\_\_\_\_

N° Licence \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Venu par \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_

N° Secu. \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Etranger \_\_\_\_\_

certif. médica

Dipl. Arbitre

escrimeur

Double Surclass.

Fleure

enseignant

Décharge Médical

Epée

membre du bureau

Sabre

sponsor

Enseig. Resp. \_\_\_\_\_

Groupe \_\_\_\_\_

Blason: \_\_\_\_\_

Remarque

## Responsable légal 1

Nom \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Profession Père \_\_\_\_\_

Profession Mère \_\_\_\_\_

## Responsable légal 2

Nom \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

## Cotisation

Montant \_\_\_\_\_

Nombre de Chèque \_\_\_\_\_

Montant 1 \_\_\_\_\_

Montant 2 \_\_\_\_\_

Montant 3 \_\_\_\_\_

Banque 1 \_\_\_\_\_

Banque 2 \_\_\_\_\_

Banque 3 \_\_\_\_\_

N° Chèque 1 \_\_\_\_\_

N° Chèque 2 \_\_\_\_\_

N° Chèque 3 \_\_\_\_\_

Autre mode de paiement \_\_\_\_\_

## Location

Montant \_\_\_\_\_

Veste \_\_\_\_\_

Montant caution \_\_\_\_\_

Banque \_\_\_\_\_

Masque \_\_\_\_\_

Banque caution \_\_\_\_\_

N° Chèque \_\_\_\_\_

Pantalon \_\_\_\_\_

N° Chèque caution \_\_\_\_\_

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom Prénom \_\_\_\_\_

Categorie \_\_\_\_\_

1ere Inscription \_\_\_\_\_

N° Licence \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Venu par \_\_\_\_\_

N° Secu. \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Etranger \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

certif. médica

Double Surclass.

Décharge Médical

Fleure

Epée

Sabre

Dipl. Arbitre

escrimeur

enseignant

membre du bureau

sponsor

Enseig. Resp. \_\_\_\_\_

Groupe \_\_\_\_\_

Blason: \_\_\_\_\_

Remarque

Cuirasse \_\_\_\_\_