

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

saison 2018-2019

Nom Prénom _____

Categorie _____

1ere Inscription _____

N° Licence _____

Adresse _____

Date de naissance _____

Venu par _____

Telephone _____

N° Secu. _____

Portable _____

Profession _____

Mail _____

Etranger _____

certif. médical

Dipl. Arbitre

escrimeur

Double Surclass.

Fleuret

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 _____