

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**NOUVELLE INSCRIPTION**

SAISON 20\_\_ / 20\_\_

IDENTITE	COORDONNEES
<b>Nom</b> _____	<b>Adresse</b> _____
<b>Prénom</b> _____	_____
<b>Sexe</b> Homme / Femme	<b>Telephone</b> _____
<b>Latéralité</b> Gaucher / Droitier	<b>Portable</b> _____
<b>Date de naissance</b> _____ <b>Etrange</b> _____	<b>Mail</b> _____
<b>N° Secu.</b> _____	<b>Profession</b> _____
	<b>Venu par</b> _____

Responsable légal 1	
<b>Nom</b> _____	<b>Telephone</b> _____
<b>Adresse</b> _____	<b>Portable</b> _____
_____	<b>Mail</b> _____
<b>Profession Père</b> _____	<b>Profession Mère</b> _____

Responsable légal 2	
<b>Nom</b> _____	<b>Telephone</b> _____
<b>Adresse</b> _____	<b>Portable</b> _____
_____	<b>Mail</b> _____

DONNEES ESCRIME	
<b>Categorie</b> _____	<input type="checkbox"/> Epée <input type="checkbox"/> Sabre
<b>Groupe</b> _____	<input type="checkbox"/> Fleuret    ____ / ____ / 20__
	<input type="checkbox"/> certif. médical du
	<input type="checkbox"/> Décharge Médical

REMARQUES

Fiche renseignée par \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_