LA SALLE D'ARMES

ESCRIME ANCIENNE

Inscription 2017/2018

PSEUDO :

A remplir par la salle d'armes

NOM : _____

PRENOM : _____

1 PHOTO

DATE DE NAISSANCE : __ __/ __ __ / __ __ __ __

TELEPHONE : __ __ . __ __ . __ __ . __ __ . __ __ .

FACEBOOK : _____

E.MAIL : _____@_____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : |__||__||__||__||__| VILLE : _____

PROFESSION : _____

Document à remplir en MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

Renouvellement ☐ *A remplir par la salle d'armes*

Saisons sportives :	07/08	08/09	09/10	10/11	11/12	12/13	13/14	14/15	15/16	16/17
Présence à la salle d'armes :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Compétition : _____

Parrainage _____

- __ __% _____

A remplir par la salle d'armes _____

Activité physique antérieur : _____ Années de pratique : _____

_____ _____

Certificat Médical : *A remplir par la salle d'armes*

de non contre indication à la pratique en **compétition** de l' **Escrime**, du **Combat Historique**, du **Béhourd**, et du **MSF**. ☐

Licence/Assurance, chèque de **65€** à l'ordre du ***Club d'Escrime de la Tour d'Auvergne*** : ☐ *A remplir par la salle d'armes*

Si licencié dans un autre club FFE, Numéro de licence : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Cotisation à l'ordre de ***La Salle d'Armes – Escrime Ancienne***	Saison (Septembre/Juin)	Trimestre	Saison MSF Ado 12/16ans (Sept/Juin)
	_____ ☐ 1 cours/semaine 400€ _____ ☐ 2 cours/semaine 550€	_____ ☐ 1 cours/semaine 170€ _____ ☐ 2 cours/semaine 250€	_____ ☐ 1 cours/semaine 200€ ☐ Programme Compétition 300€ (renseignement auprès des prévôts)

Trimestre 1 : ☐ Septembre/Octobre/Novembre/Décembre	Trimestre 2 : ☐ Janvier/Février/Mars	Trimestre 3 : ☐ Avril/Mai/Juin	Carte de leçons/cours : ☐ ☐ ☐ ☐ individuelles **70€**, particulières **150€**, collectifs **180€**

Règlement : ☐ Chèques ☐ Espèces | Réduction **- __ __ %** = _____ **€** *A remplir par la salle d'armes*

Statuts de ***La Salle d'Armes – Escrime Ancienne***
Signature précédée de la mention «Lu et Approuvé» :

Date __ __ / __ __ / __ __ __ __ .

Règlement Intérieur de ***La Salle d'Armes – Escrime Ancienne***
Signature précédée de la mention «Lu et Approuvé» :

Date __ __ / __ __ / __ __ __ __ .

✂ .....

☐ Renouvellement

SA-EA

Sexe M☐/ F☐ ; NOM : _____ ; PRENOM : _____

Date de Naissance : __ __/ __ __ / __ __ __ __ ; ADRESSE : _____

Code Postal : |__||__||__||__||__| VILLE : _____

E.MAIL : _____@_____ Droitier ☐ Gaucher ☐

Document à remplir en MAJUSCULE D'IMPRIMERIE