



LA SALLE D'ARMES

ESCRIME ANCIENNE



Inscription 2017/2018

PSEUDO :

A remplir par la salle d'armes

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/___

TELEPHONE : _____

FACEBOOK : _____

E.MAIL : _____@_____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : |_|_|_|_|_| VILLE : _____

PROFESSION : _____

**Document à remplir en
MAJUSCULE
D'IMPRIMERIE**

1 PHOTO

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 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 <small>Septembre/Juin</small>	Trimestre	Programme Compétition 300€ (renseignement auprès des prévôts)
	<input type="checkbox"/> 1 cours/semaine 400€ <input type="checkbox"/> 2 cours/semaine 550€	<input type="checkbox"/> 1 cours/semaine 170€ <input type="checkbox"/> 2 cours/semaine 250€	<input type="checkbox"/>

Trimestre 1 : <input type="checkbox"/> Septembre/Octobre/Novembre/Décembre	Trimestre 2 : <input type="checkbox"/> Janvier/Février/Mars	Trimestre 3 : <input type="checkbox"/> Avril/Mai/Juin	Carte de leçons/cours : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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» :

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

Date ___/___/_____

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**