

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2015-2016

COORDONNEES LICENCIÉ

NOM : _____ PRENOM : _____

NOM PARENTS si différent : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE: _____

TEL : _____ TEL PORT : _____ TEL PRO : _____

@MAIL : _____

RENOUVELLEMENT : OUI NON MUTATION : OUI NON SEXE :

si oui, Nom du club : F

N° ancienne licence: M

REMARQUES IMPORTANTES

Les parents doivent s'assurer de la présence du Maître d'Armes dans la salle avant de laisser leurs enfants.

La demande de licence ne sera transmise à la Ligue/FFE **QU'APRES** la fourniture du certificat médical.

J'autorise , je n'autorise pas, le Bourges EscrimeS à utiliser mon image à des fins publicitaires ou promotionnelles (calendrier,site internet...)

SIGNATURE :

CHOIX DE LA PRATIQUE

ESCRIME SPORTIVE Saison partielle, nb de mois _____ Essai

Fleuret Sabre Epée Ne sait pas

ESCRIME ARTISTIQUE DIRIGEANT FITNESS ESCRIME CERTIFICAT MEDICAL

LOCATION DE MATERIEL

Pantalon Veste Masque Chèque de caution

Remarques sur matériel : _____

COTISATION

LICENCE DE BASE : _____

COTISATION : _____

REDUCTION PRESINSCRIPTION _____

REDUCTION FAMILIALE ⁽¹⁾ _____

LOCATION DE MATERIEL : _____

AUTRE (PRECISER) : _____

Total : _____

Déjà versé : _____

Reste à régler : _____

⁽¹⁾ PRINCIPE : 50% de réduction sur la cotisation du 3ème membre de la famille et au-delà

MODALITES DE REGLEMENT

Règlement par chèque(s)

	Montant	Date
1er versement :	_____	_____
Minimum du montant de la licence	_____	
2ème versement :	_____	_____
3ème versement :	_____	_____
4ème versement :	_____	_____
5ème versement :	_____	_____

REMARQUES

Bénévole :