BULLETIN D'ADHESION SAISON 2025 – 2026

Je soussigné(e) (ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES SVP),

NOM																				
NOM DE NAISSANCE																				
PRENOM																				

DATE DE NAISSANCE									NATIONALITE	
VILLE DE NAISSANCE									PAYS DE NAISSANCE	

ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TELEPHONE :	EMAIL :

demande mon adhésion à l'association ESCRIME CLUB MOUVALLOIS au titre de la saison 2025 - 2026*, déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur qui régissent cette dernière, et m'engage à les respecter. Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 (loi dite Informatique et libertés) qui règlemente le droit de communication, dans le fichier des membres de l'association, des données personnelles me concernant.*
Je joins au bulletin d'adhésion, le montant de ma licence fédérale et de ma cotisation annuelle, le memento FFE, l'attestation santé ou le certificat médical, la caution pour le prêt du matériel, la fiche pour la commande du matériel et 2 enveloppes timbrées à mon adresse (si plus d'1 adhérent = 2 enveloppes par famille).

☐ *J'autorise* ☐ *Je n'autorise pas // le club à publier sur son site internet, des photos ou vidéos où je figure, prises lors d'entrainements ou de compétitions.*

Fait à Mouvaux, le……../……/……. Signature

AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE POUR LES MINEURS

*Je soussigné(e) ……**autorise mon fils, ma fille** :*

.....à pratiquer l'escrime
au sein de l'ESCRIME CLUB MOUVALLOIS, pour la saison 2025 – 2026.

☐ *J'autorise* ☐ *Je n'autorise pas // le club à publier sur son site internet, des photos ou vidéos où figure mon enfant, prises lors d'entrainements ou de compétitions.*

Fait à Mouvaux le ……/……/…… Signature

CADRE RESERVE A L'INSTRUCTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

SECRETAIRE :					TRESORIER :			
LICENCE DEMANDEE :					OPTION D'ASSURANCE	0 / P		LICENCE +
GROUPE	EE	G1	G2	G3	ANNEE DE PRATIQUE	1	2	3 et +