



INSCRIPTION - SAISON SPORTIVE 2020-2021

Renseignements concernant l'adhérent(e)

- Nom : Prénom :
- Date & Lieu de naissance :
- Profession :
- Adresse :
- Code Postal : Ville :
- Téléphone : Portable :
- Adresse email :@.....
- Autres contacts :

Utilisation d'image *

Je soussigné(e)

▪ Nom : Prénom :

, Autorise , N'autorise pas

La diffusion de photos pour insertion sur le site internet et/ou la page Facebook du club Clichy Escrime.

Signature

Personne à contacter en cas d'urgence

▪ Nom : Prénom :

▪ Téléphone : Portable :

Infos pratiques pour le club

▪ Catégorie :

▪ Niveau :

▪ Dextrie :

▪ Jour/Heure du cours :