



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Saison 2019-2020

Nom: ..... Prénom: .....

Date de naissance: ..... Sexe : Masculin  / Féminin

Nationalité: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Localité: .....

Tél.: ..... GSM (du tireur, pas des parents !): .....

E-mail (du tireur): .....

Personne à prévenir en cas d'urgence: Nom et lien avec le tireur: .....

GSM: .....

<p>Le tireur / la tireuse inscrit(e) ci-dessus participera aux entraînements<sup>1</sup> :</p> <p><input type="checkbox"/> éveil (5-7 ans), samedi 9h</p> <p><input type="checkbox"/> initiation</p> <p><input type="checkbox"/> perfectionnement</p> <p><input type="checkbox"/> à l'épée <input type="checkbox"/> au fleuret <input type="checkbox"/> au sabre</p> <p><input type="checkbox"/> senior . <input type="checkbox"/> familles, samedi 11h45.</p> <p><input type="checkbox"/> combat de scène (escrime artistique)</p>	<p>Il / elle participera aux entraînements à<sup>2</sup> :</p> <p><input type="checkbox"/> Woluwé-St-Pierre, le mardi</p> <p><input type="checkbox"/> Woluwé-St-Pierre, le mercredi</p> <p><input type="checkbox"/> Woluwé-St-Pierre, le jeudi</p> <p><input type="checkbox"/> Woluwé-St-Pierre, le samedi</p>
---	--

Niveau (expérience, nombre d'années de pratique) : .....

Brevets obtenus : .....

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et l'accepte.

J'autorise les représentants du club à prendre toute décision utile en cas d'urgence.

J'autorise / je n'autorise pas<sup>3</sup> la communication de mon adresse et /ou mon numéro de téléphone aux autres membres du club.

J'autorise / je n'autorise pas<sup>3</sup> la publication de photos sportives dans les magazines, dans les médias et sur le web (site Internet, pages Facebook).

Bruxelles, le ..... Signature:  
(des parents pour les mineurs)

## **Pour les parents des mineurs d'âge:**

Merci de remplir également le verso, afin que nous puissions vous contacter facilement en cas de nécessité. **L'adresse e-mail nous est particulièrement utile**, car elle nous permet de vous avertir des changements d'horaire de dernière minute !

<sup>1</sup> Veuillez cocher la (les) case(s) adéquate(s).

<sup>2</sup> Veuillez cocher la (les) case(s) adéquate(s).

<sup>3</sup> Biffer la mention inutile.

*Pour les parents des **mineurs d'âge**:*

**Père:** Nom: ..... Prénom: .....

Tél.: ..... Fax: ..... GSM: .....

E-mail: .....

Adresse (**si différent**) .....

CP: ..... Localité: .....

**Mère:** Nom: ..... Prénom: .....

Tél.: ..... Fax: ..... GSM: .....

E-mail: .....

Adresse (**si différent**) .....

CP: ..... Localité: .....