



# Enfant

## Fiche d'inscription C.E.B.O Cercle d'escrime de Beaumont sur Oise

Nouveau

Renouvellement

Mutation

**Nom :**

**Prénoms :**

Date de naissance : / /

Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

@email :

N°Licence : Catégorie : Cours :

---

**Nom Mère :**

**Prénom Mère :**

Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail

@email :

Adresse :

Code postal : Ville :

**Nom Père :** **Prénom Père :**

Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail

@email :

Adresse :

Code postal : Ville :

---

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Dom : Tél. Portable :

---

**Formalités :**

OUI NON

- Disposez-vous d'un avis de non-imposition :
- Avez-vous besoin d'une attestation pour votre employeur ou C.E. :
- Paiement en coupons sport :
- Etes-vous salarié de La Poste :
- Votre enfant a-t-il déjà pratiqué l'escrime : Si oui, dans quel Club : .....
- A-t-il déjà ou pratique-t-il un autre sport : Si oui lequel : .....

---

**Autorisations / Je soussigné(e) :** .....

1. Autorise les enseignants du Club et les dirigeants à prendre les mesures que mon état de santé nécessiterait, et en cas d'accident à être transporté par les services de secours à l'hôpital le plus proche pour y recevoir les soins qui seraient décidés par le corps médical.

3. Autorise les enseignants du Club, les dirigeants et les parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule ou dans un véhicule de location lors des déplacements organisés par le Club.

3. Autorise le C.E.B.O. Cercle d'Escrime De Beaumont Sur Oise à utiliser mon image pour toutes publications (papier et site internet du club) et diffusion aux partenaires du club et à la presse.

4. Atteste avoir reçu une copie du règlement intérieur (remis en début d'année).

Date : / /

Signature