



# Adulte

## 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 :

---

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

Nom :                   Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. Dom :

Tél. Portable :

---

### Informations :

OUI   NON

- Avez-vous besoin d'une attestation pour votre employeur ou C.E. :
- Paiement en coupons sport :
- Etes-vous salarié de La Poste :
- Avez-vous déjà pratiqué l'escrime :   Si oui, dans quel Club : .....
- Pratiquez-vous ou avez-vous pratiqué 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.
2. 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.
3. Atteste avoir reçu une copie du règlement intérieur (remis en début d'année).

Date :   /    /

Signature