



<u>Cadre réservé</u>		
Caution : <input type="checkbox"/>	Certificat médical : <input type="checkbox"/>	Memento assurance : <input type="checkbox"/>
	Questionnaire médical : <input type="checkbox"/>	

Fiche de renseignement

Lieu principal de pratique : Fouesnant Quimper Concarneau

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / F G

Adresse :

.....

CP : Ville : ☎

Personne à prévenir en cas d'urgence ☎ :

Important → Email :@

Latéralité : Droitier Gaucher

Arme : Epée Sabre

<u>Cadre à compléter pour un ENFANT MINEUR</u>	
<u>Père</u> :	<u>Mère</u> :
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
☎ Domicile :	☎ Domicile :
☎ Portable :	☎ Portable :

Remarques (d'ordre médical, ou autres ...) :

Respect du droit à l'image :

Je soussigné(e),
responsable légal(e) de l'enfant

autorise, la publication de moi-même de mon enfant
 n'autorise pas,

dans le cadre d'une publication dans la presse ou sur le site internet (<http://www.eqc-asso.fr>)
ou sur la page Facebook (Escrime Quimper Cornouaille).

Je soussigné(e) M., Mme _____ certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, ainsi que de la liste des médicaments et produits prohibés éditée par la Direction de la Jeunesse et des Sports.

A _____ Le _____

Signature du licencié :

Pour les mineurs, signatures des parents :