

**NOM :** ..... **NOM DE JEUNE FILLE :** ..... **Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** ..... **Nationalité :** .....

**Adresse domicile :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone:** ..... **Téléphone portable Mère :** .....

**Adresse mail :** ..... **Téléphone portable Père :** .....

**Partie à remplir pour les mineurs par le représentant légal :**

Je soussigné(e), représentant légal, ..... autorise mon enfant à participer aux activités du club durant la saison en cours.

TARIFS		MONTANT DÛ
Tarif normal	180,00 €	
Tarif Etudiants Post-Bac / Handisport / M 7 / M 9	140,00 €	
Réduction famille : 2 <sup>ième</sup> adhérents (tireurs)	- 15,00 €	
3 <sup>ième</sup> adhérents (tireurs)	- 30,00 €	
Licence (Réservé à la FFE)	57,00 €	
Assurance facultative	4,00 €	
Visite médicale « Centre Médical Sportif de Mâcon »	5,00 €	

MATRIEL		MONTANT DÛ
Location du masque	30,00 €	
Location de la tenue	40,00 €	
Achat gant (M 7, M 9) : 35,00 € Autres : 45,00 €		
Chaussettes MACON ESCRIME	8,00 €	
Gourde MACON ESCRIME	4,00 €	
Achat Fil de corps	12,00 €	
Achat Epée poignée droite (si poignée cross : + 12,00 €)	40,00 €	
Achat Masque	60,00 €	
<b>MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION</b>		

**Chèque :**

**ANCV :**

**Espèce :**

NE RIEN INSCRIRE – CADRE RESERVE AU SECRETARIAT	
PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION	PIECES MANQUANTES
Certificat médicale OBLIGATOIRE	
Chèque de caution pour la location matériel de 150,00 €	
Signatures droit image et charte	

Pour acceptation :

Signature :

Fait le : .....

A : .....