

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

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

Adresse domicile :

Code Postal : **Ville :**

Téléphone fixe : **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 ^{ième} adhérents (tireurs)	- 15,00 €	
3 ^{ième} adhérents (tireurs)	- 30,00 €	
Licence (Réservé à la FFE)	54,00 €	
Assurance facultative	4,00 €	
Visite médicale « Centre Médical Sportif de Mâcon »	5,00 €	

MATÉRIEL		MONTANT DÛ
Location du masque	30,00 €	
Location de la tenue	40,00 €	
Achat gant (M 7, M 9) : 32,00 € Autres : 40,00 €		
Chaussettes MACON ESCRIME	8,00 €	
Gourde MACON ESCRIME	4,00 €	
Achat Fil de corps	12,00 €	
Achat Epée poignée droite (si poignée cross : + 10,00 €)	40,00 €	
Achat Masque	60,00 €	
MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION		

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 :