

NOM : NOM DE JEUNE FILLE : Prénom :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Téléphone: Téléphone Mère :

Adresse mail : Téléphone 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	190,00 €	
Tarif Etudiants Post-Bac / Handisport / M 7 / M 9	150,00 €	
Réduction famille : 2 ^{ème} adhérents (tireurs)	- 15,00 €	
3 ^{ème} adhérents (tireurs)	- 30,00 €	
Licence (Réservé à la FFE)	68,00 €	
Assurance facultative	4,00 €	
Visite médicale « Centre Médical Sportif de Mâcon »	5,00 €	

MATÉRIEL		MONTANT DÛ
Location du masque	40,00 €	
Location de la tenue	45,00 €	
Achat gant (M 7, M 9) : 35,00 € Autres : 50,00 €		
Chaussettes MACON ESCRIME	10,00 €	
Gourde MACON ESCRIME	4,00 €	
Achat Fil de corps	12,00 €	
Achat Epée poignée droite (si poignée cross : + 16,00 €)	50,00 €	
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 médical OBLIGATOIRE ou attestation	
Chèque de caution pour la location matériel de 150,00 €	
Signatures droit image et charte	

Pour acceptation :

Signature :

Fait le :

A :