



Cercle d'Esime du Pays d'Arles
Maison des Associations
3 Boulevard des Lices
13200 ARLES

Tél. Fax: 04.90.52.00.01
e-mail: ceparles@orange.fr

Fiche:	FFE:
Païement:	WhatsAPP:
Certificat médical:	
Caution:	
Carte Pass-sport Arles:	
Carte Collégien de Provence:	
Chèque état:	
Chèque CAF:	

Fiche d'Inscription 2024/2025

Complexe Sportif Fournier ARLES

Nom d'Usage Et/ Ou de Naissance:.....

Prénom:..... Genre: M / F

Adresse:.....

N° de tel:.....

Mail (en MAJUSCULE):.....

Date de naissance:..... Ville de naissance:.....

Catégorie: M5 /M7 (2018 et Après) M9 (2016-2017) M11 (2014-2015) M13 (2012-2013) M15 (2010-2011) M17(2008-2009)

M20 (2005-2007) Etudiant Senior Vétéran

Gaucher / Droitier

Surclassement: Oui / Non (Avis du Maître d'Armes)

Nom , Prénom Parents:.....

.....

Si votre enfant suit un traitement particulier, le signaler en début ou en cours de saison en joignant une copie de la prescription médicale. Observations particulières (*blessures récurrentes ou récentes*):

Oui / Non

Autorisation de prises de vues et de diffusions sur les différents modes de communications du club et des médias :

Oui / Non

Le Maître d'Armes est responsable de la séance, il est en mesure de prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident et à lui faire prodiguer tous les soins que son état nécessiterait.

En cas d'urgence, téléphoner au numéro et lien

____ La responsabilité du club → Cette responsabilité ne peut être engagée qu'à partir du moment où votre enfant est dans la salle d'armes et que vous vous êtes assurés de la présence du Maître d'Armes, correspondant au créneau horaire de votre enfant.

Certifie les informations ci-dessus et accepte le règlement intérieur du Cercle d'Esime du Pays d'Arles

Signature:

Date:

