

Salle d'Armes de Nancy

Gymnase Poincaré
56 rue Raymond Poincaré
54000 NANCY
www.salledarmesdenancy.fr

Formulaire d'inscription Saison 2018 - 2019



A renvoyer par email à contact@salledarmesdenancy.fr ET à ramener signé au Maître d'Armes

Tireur Nom Prénom

Sexe Féminin Masculin Date de naissance

Coordonnées (celles du représentant légal si le tireur est mineur)

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Téléphone 2

Adresse email

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom

Téléphone Lien de parenté

Arme(s) pratiquée(s)

Epée Fleuret Sabre **Latéralité** Droitier

Blason Jaune Rouge Bleu Vert Gaucher

Catégorie

Certificat médical de -3 ans (date)

Forfait compétition (M15 et +)

Surclassement (fournir un certificat médical)

Niveau d'arbitrage Départemental Régional National

Autorisations

Je soussigné(e)

(si le tireur est mineur) Représentant légal de

Autorise mon enfant à pratiquer l'escrime à la Salle d'Armes.

Autorise le maître d'armes ou les organisateurs à faire appel à un médecin en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait son état de santé.

Autorise N'autorise pas la prise de photographies et de vidéos lors des entraînements et des compétitions par les personnes représentant la Salle d'Armes de Nancy lors des manifestations sportives ainsi que la parution de ces photos et vidéos dans la presse ou le site internet du club dans le cadre de résultats sportifs.

Utilisation du matériel

Je soussigné(e)

Ai pris connaissance du fait que l'utilisation du matériel et des équipements est interdite sans la présence du Maître d'Armes ou d'un membre du comité, ou d'une personne désignée par celui-ci. Les parents ne doivent donc pas laisser leur enfant sans s'assurer de la présence d'une personne autorisée et doivent venir le rechercher à la salle à la fin des cours.

Fait à

Le

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")