**SAISON 2021– 2022**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**« Escrime et Cancer du Sein »**

à compléter lisiblement et à remettre au responsable

**ETAT CIVIL**

**Nom : ………………………………………. . Prénom : …………………………….**

**Sexe : ………………………………………... Nationalité : …………………………….**

**Date de Naissance : ……………………….. .**

**ADRESSE**

**N° ……….. rue : ……………………………………………………………………………….**

**Code Postal  : ………………… Localité : ……………………………………………….**

**N° Téléphone : ………………… Email : …………………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Options de licence**  **Montant à payer** | | |
| 1ère année | 2ème année | 3ème & + année |
|  | **62,50 €** |  |
|

**La licence ne peut être délivrée que sur présentation d’un certificat médical de non contre indication à la pratique de l’escrime à la date d’inscription.**

À Colmar, le……………………...

(Signature du licencié ou de son représentant légal)