



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		
1 ^{ère} année	2 ^{ème} année	3 ^{ème} & + année
	62,50 €	

Montant à payer

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)