



Saison 2020-2021

NOM :

Prénom :

Nom et prénom du responsable légal pour les mineurs :.....

.....

Date de naissance :.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Père :

Mère :

Mail :

Père :

Mère :

Discipline : merci de cocher votre choix.

Fleuret : 5 – 13 ans : / 15 -Vétérans :

Sabre : 5 – 9 ans : / 9 -13 ans / 15 -Vétérans :

Préparation Physique :

GN :

Sabre Laser :

Paiement en plusieurs fois : oui : non :

Location de matériel : oui : non :

Pantalon : oui : non : Numéro :

Veste : oui : non : Numéro :

Masque : oui : non : Numéro :

Chèque de caution : oui : non :