



ESCRIME

VOUS VOUS INSCRIVEZ EN TANT QUE :

- Scolaire
- Etudiant (28 ans maxi à la date de l'inscription)
- Actif
- Bienfaiteur | Honoraires
- Dirigeant | Entraîneur

Adhésion 2016 - 2017

1er septembre 2016 au 31 août 2017

1^{ère} adhésion Renouvellement
 L'INSCRIPTION COMPREND : La cotisation omnispport [40 €] - la cotisation section

COCHEZ L'ARME PRATIQUÉE

- Epée
- Sabre

COCHEZ LA CATÉGORIE

- Baby Escrime / Eveil escrime [4 - 5 ans] **356 €**
- Ecole d'escrime [6 - 8 ans] **441 €**
- Club jeunes [9 - 17 ans] **464 €**
- Etudiants **366 €**
- Adultes Loisirs **464 €**
- Adultes Compétitions **510 €**

COCHEZ LA FILIERE CHOISIE

- Pratique en Compétition
- Pratique en Loisir

COCHEZ LE LIEU DE PRATIQUE

- salle A. Massard Montparnasse
- salle d'Escrime Cité Universitaire

ETES-VOUS

- Droitier Gaucher

COCHEZ LE MODE DE REGLEMENT

- Espèces
- Chèque bancaire
- R'éduc-Sport
- Carte Bancaire
- Coupon Sport
- CAF Ticket loisir
- Comité d'entreprise

CERTIFICAT MEDICAL [daté d'après le 1^{er} septembre]

Je soussigné, Docteur _____ atteste avoir délivré à _____

_____ un certificat de non contre indication à la pratique de l'escrime et autorise la participation aux compétitions dans sa catégorie [1], autorise le simple sur-classement [1].

Date _____

Signature du médecin

Cachet du médecin obligatoire :

[1] Rayer les mentions si besoin

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : F - M

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Fixe : _____ Portable : _____ Tél Professionnel _____

Adresse E-mail : [lisiblement merci] _____ @ _____

POUR LES MINEURS : Mention manuscrite * du représentant légal autorisant la pratique du sport choisi.

Nom du Père _____ Fixe _____ Portable _____ Tél Professionnel _____

Nom de la Mère _____ Fixe _____ Portable _____ Tél Professionnel _____

• J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux partenaires du PUC : OUI NON

• J'autorise le PUC à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos OUI NON

ATTENTION : AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT EN CAS D'ARRET DE L'ACTIVITE

Je déclare adhérer au Paris Université Club et demande à être sur la liste de ses membres et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur du Club.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

Fiche adhérent n°

Créée ou réactualisée le

Carte délivrée le

Observations

Date de l'inscription : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

2 PHOTOS
A
AGRAFER
ICI

INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE :

Le PUC vous informe de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accidents ».

Le PUC vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.