

FORMULAIRE D INSCRIPTION AU BRUSSELS EUROPE – FENCING FOREVER



MERCI DE COMPLETER LE FORMULAIRE EN MAJUSCULE

1. Coordonnées de l'escrimeur/se :

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse postale/localité : Nationalité :

2. Coordonnées du père de l'escrimeur/se

Nom : Prénom :
Mail : Mail 2 :
Tel : GSM : Adresse postale :

3. Coordonnées de la mère de l'escrimeur/se

Nom : Prénom :
Mail : Mail 2 :
Tel : GSM : Adresse postale :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement d'ordre intérieur et je les accepte.
J'autorise les représentants du cercle d'escrime Brussels Europe –Fencing Forever a.s.b.l. à prendre toute décision utile en cas d'urgence.

J'autorise / Je n'autorise pas la communication de mes coordonnées aux autres membres du cercle.
J'autorise / Je n'autorise pas la publication de photos sportives dans les magazines, médias et sur Internet.

, le Signature (des parents pour les mineurs) :

Réservé au secrétariat du Club :

Saison sportive :

Licence :

Date réception fiche :

Numéro de compte bancaire du Brussels Europe – Fencing Forever Asbl

979-5957278-28

Contact : Tel: 0484 723 774 - Mail: beuffasbl@yahoo.fr