



## Para-Escime

### BULLETIN D'INSCRIPTION 2023-2024

Remplir les différents champs, puis imprimer (recto et verso) et à envoyer par voie postale accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de Maison de l'Escrime

Pour une inscription d'une personne mineure, merci d'indiquer son responsable légal :

Je soussigné(e) Nom :  Prénom :

Tel portable :  E-Mail :  @

**Merci de remplir tous les champs impérativement**

#### Titulaire de la licence :

Nom :  Prénom :

Né(e) le :  /  /  Lieu de naissance :

Pathologie/Handicap :

Mobilité :  Debout  Fauteuil manuel  Fauteuil électrique

Adresse :

Code postal :  Ville :

E-Mail obligatoire :  @  Tel portable :

#### Séances Para-Escrime les samedis de 10h à 12h, hors vacances scolaires

Licence **150€** à payer à la Maison de l'Escrime

Complexe sportif du petit port

Maison de l'Escrime 2 Chemin de la Censive du Tertre, 44300 NANTES

Contact : Jean Michel SAGET / 06.70.15.95.07 / [sagetjm44@orange.fr](mailto:sagetjm44@orange.fr)

#### Licence accompagnateur/assistant de jeu (si besoin):

Nom :  Prénom :

Né(e) le :  /  /  Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

E-Mail obligatoire :  @  Tel portable :

Licence cadre : **30€**

**Signature et date 1/3**



## Droits à l'image

Je soussigné(e) Nom :  Prénom :   
Tel portable :  E-Mail :  @   
Né(e) le :  /  /

Autorise l'ESH44, la Maison de l'Escrime, la Fédération Française Handisport et ses organes décentralisés à utiliser :

mon image en tant que majeur indépendant.

l'image du sportif suivant :   
sous ma responsabilité en qualité de :

parent

tuteur légal

autres

mon image en tant qu'accompagnateur / assistant de jeu (si besoin)

**Signature et date 2/3**

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

**Traitement médical :**

|  |
|--|
|  |
|  |

**Allergies et conduite à tenir :**

|  |
|--|
|  |
|  |

**Autres remarques :**

|  |
|--|
|  |
|  |

J'autorise l'encadrement de *Maison de l'Escrime* à prendre toute mesure en faveur de l'enfant / en ma faveur, pour l'intervention d'un médecin ou des pompiers en cas d'accident ou de blessure.

Fait à :

Le :

**Signature 3/3**