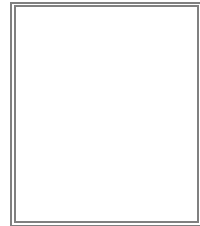


PARTIE ADMINISTRATIVE - NE PAS REMPLIR SVP - RESERVE AUX SECRETARIAT/TRESORERIE DU CLUB			
INSCRIPTION		DOSSIER	
Catégorie :	Option	CM/attestation	Complet le
ENS		CERTIFICAT MEDICAL SPECIFIQUE ANNUEL OBLIGATOIRE	

SOCIETE AJACCIENNE D'ESCRIME

2020/2021

FICHE D'INSCRIPTION – ENSEIGNANT



(à remplir en majuscules, SVP)

Nom : **Prénom :**

Né(e) le : **à**

Nationalité **Latéralité :** gaucher
 droitier

Téléphone : Domicile **e-mail :** @
Tel Portable : **Tél. travail**

ADRESSE

Code Postal **Ville**

Profession

PERSONNE à prévenir en cas d'accident :
Téléphone en cas d'accident :

EN CAS D'URGENCE, AUTORISEZ-VOUS LES DIRIGEANTS DE LA S.A.E. A PRENDRE LES DISPOSITIONS POUR VOTRE EVACUATION SUR L'HOPITAL ou une CLINIQUE ?

OUI NON

Autres informations (médicales, allergies, .etc..) :

Fait à AJACCIO, le

Signature