



INSCRIPTION

Cercle d'Escrime de Torcy

Mairie de Torcy 77200 TORCY

(Document n°15)



FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

Gymnase Guy Chavanne rue de la Paix 77200 TORCY

Téléphone du Cercle : 01 60 06 23 07

JACQUES GONTHIER Portable: 06 71 72 20 55

SITE WEB: <https://www.escrimetorcy77.com> »

Instagram: @cet_escrime

E.MAIL: escrime.torcy@gmail.com SITE FACEBOOK: <https://www.facebook.com/profile.php?id=61551599654693> »

Rayer les mentions inutiles ou encrer ou cochez la mention choisie

NOM:

NOM de naissance:

PRENOM:

Date de naissance:/...../..... Nationalité:

Ville de naissance: Pays de naissance:



Sexe: Fille - Garçon



Gaucher - Droitier



* STATUT DU LICENCIÉ:

N° de licence C.E.T:

* (Renouvellement, mutation, nouveau, en cas de mutation veuillez indiquer votre numero de licence.)

* Eligible au Pass'Sport OUI ☐ NON ☐

.....



ADRESSE:

.....

VILLE:

CODE POSTAL:



Téléphone Domicile:



Téléphone portable:



Adresse e-mail:@.....

Téléphone Bureau:

(Pour les informations de la vie du cercle, de la ligue etc ...)



Pour les Mineurs: NOM des parents



Attente en salle



Permission de sortie

Père:

Mère:



Certificat médical: OUI - NON - A VENIR

Questionnaire de santé: OUI - NON - A VENIR

Observations médicales:

Daté de moins d'un an pour les nouveaux adhérents

*Licences et cotisations du cercle (1 à 4 chèques à l'ordre du CET ou chèques ANCV et/ou SPORT)

1^{er} année d'inscription:

. M9 (2017/2018)

. M11 (2015/2016) à Vétérans

LICENCES

COTISATIONS SEPTEMBRE

AUTRES TRIMESTRES

56,50 €

67,50 €



3 X 65 €

3 X 80 €

Renouvellement:

. M9 (2017/2018)

. M11 (2015/2016) à Vétérans

56,50 €

67,50 €

31 €

31 €

3 X 65 €

3 X 80 €

Tout dossier incomplet pourra être refusé à l'inscription. Je certifie avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club.

* Les chèques seront encaissés en novembre, janvier, avril, et mai.

* Tarif étudiant sur présentation de la carte: Tarif autres catégories -50%.

* Tarif dégressif: 2 inscrits de la même famille: -15% sur le 2eme inscrit.

* Acceptez vous que les photos de vos enfants figurent sur le compte Facebook du C.E.T: OUI ☐ NON ☐ (cochez votre réponse).



Date:



Signature: