



**FICHE ADHERENT CLUB 2024/2025**

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe : F  M  Nationalité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ .  
Adresse mail : \_\_\_\_\_  
Profession/Études exercées : \_\_\_\_\_  
Ville de naissance : \_\_\_\_\_  
Régime :  Inscription  Réinscription. N° de licence : \_\_\_\_\_  
Latéralisation :  Droitier  Gaucher  
Arme(s) pratiquée(s) :  Épée  Fleuret  Sabre  Artistique  
Eveil esgrime  Esgrime santé  Historique  
Département de naissance : \_\_\_\_\_  
Pays de naissance : \_\_\_\_\_

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (2 MINIMUM)**

Nom : ..... adresse mail : .....  
Lien de parenté : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ . Numéro de téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ .  
Nom : ..... adresse mail : .....  
Lien de parenté : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ . Numéro de téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ .  
Nom : ..... adresse mail : .....  
Lien de parenté : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ . Numéro de téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ .

**Attestation droit à l'image :**

Je soussigné \_\_\_\_\_ accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure ou figure(nt) mon (mes) enfant(s) puissent être utilisées uniquement pour les besoins de l'association. Accord pour recevoir la Newsletter Fédérale : oui / non  
Acceptez vous de signer la charte Éthique et Déontologique de la FFE (consultable sur le site de la FFE) oui / non  
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

A \_\_\_\_\_ Le \_\_/\_\_/20\_\_ Signature :