



Saison 2022-2023

NOM :

Prénom :

Pour les mineurs, nom et prénom du responsable légal :

.....

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Père :

Mère :

Mail :

Père :

Mère :

Discipline : merci d'entourer votre choix

Fleuret : 5-13 ans 15-vétérans

Sabre : 5-9 ans 9-13 ans 15-vétérans

GN

Sabre Laser : adulte

sabre Laser : ados

Préparation physique

Droitier/ Gauche

Location de matériel : oui - non

Mode de paiement :

Chèque de caution :