



# ENFANT

Nom :

Prénom :

Adresse : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Téléphone : Portable Mère : \_\_\_\_\_

Portable Père : \_\_\_\_\_

Portable Domicile : \_\_\_\_\_

Email de contact : \_\_\_\_\_

Profession père: \_\_\_\_\_ Profession mère : \_\_\_\_\_

Assurance obligatoire : option p  }  
Option 0  } Cochez l'option souscrite (voir notice)  
Option +  }

Droit à l'image : Oui

Non

Médecin traitant Docteur : \_\_\_\_\_

Numéro d'ordre : \_\_\_\_\_

Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom, lien de parentalité, téléphone) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>CATEGORIE</b>	
<b>EVEIL</b>	2020-2021
<b>M7</b>	2019
<b>M9</b>	2017/2018
<b>M11</b>	2015/2016
<b>M13</b>	2013/2014
<b>M15</b>	2011/2012
<b>M17</b>	2009/2010
<b>LATERALISATION</b>	
Droitier	
Gaucher	
<b>RETOUR PIECES</b>	
Attestation de Santé	
<b>COTISATION</b>	
Intégrale	
Fractionnement	
Pass sport :	
Pass Région :	
<b>Caution matériel</b>	
Chèque (100 €)	

## Autorisation Parentale

Je soussigné(e) (Nom & prénom)....., agissant en qualité de (père, mère ou tuteur légal) de (Nom & prénom de l'enfant)..... autorise mon fils ou ma fille (barrer la mention inutile) à pratiquer l'escrime à La Lame de Bergoïata et à effectuer des déplacements dans le cadre des compétitions d'escrime. En cas d'accident et dans l'intérêt de l'enfant, j'autorise le Maître d'Armes à faire pratiquer tout soin ou toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence.

### Observations particulières (allergies, ) :

**Dans le cadre de la RGPD** (protection des données) : "Les données à caractère personnel, recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique, sous la responsabilité de la FFE suivant votre qualité de licencié. Ce traitement est destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation des compétitions dont elle a la charge, et peuvent être transmises à des outils numériques facilitant la vie du licencié dans le cadre de l'activité Escrime. Conformément au Droit européen N° 2016/679, applicable depuis le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, et de rectification des données. **J'ai compris et j'accepte le partage des données dans le cadre strictement prévu par la loi."**

Fait à :

le :

signature :