



SYSTEMA

SALLE D'ARMES

Mardi & Vendredi 10h-13h
Dimanche 14h-16h

Fiche d'inscription Saison 2017/2018



LA SALLE D'ARMES
ESCRIME ANCIENNE

Cours d'essai NOM : _____
GRATUIT PRENOM : _____

1 PHOTO

DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____
TELEPHONE : _____
E.MAIL : _____@_____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : |_|_|_|_|_| VILLE : _____
PROFESSION : _____

Document à remplir en
MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

Saisons sportives :	04/05	05/06	06/07	07/08	08/09	09/10	10/11	11/12	12/13	13/14	14/15	14/16	16/17
Présence à la salle d'armes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Licence Chèque à l'ordre du **Club d'Escrime de la Tour d'Auvergne** 65€ *A remplir par la salle d'armes*

Si licencié dans un autre club FFE , Numéro de licence : _____	<u>Renouvellement</u> <input type="checkbox"/> <i>A remplir par la salle d'armes</i>	<u>Certificat Médical</u> : (de moins de trois mois) de non contre indication à la pratique de l' Escrime et du Systema. <input type="checkbox"/>
--	--	--

Cotisation à l'ordre de La Route du Soi	<u>Saison</u>	<u>Trimestre</u>	<u>1 Cours</u>
	<input type="checkbox"/> 1 cours/semaine 385€ (a partir de 5€/h)	<input type="checkbox"/> 1 cours/semaine 165€ (a partir de 6,88€/h)	<input type="checkbox"/> 20/30€
	<input type="checkbox"/> 2 cours/semaine 465€ (a partir de 2,21€/h)	<input type="checkbox"/> 2 cours/semaine 195€ (a partir de 3,25€/h)	<input type="checkbox"/> 10€/h
	<input type="checkbox"/> 3 cours/semaine 500€ (336h/an soit 1,44€/h)	<input type="checkbox"/> 3 cours/semaine 235€ (96h/trim soit 2,45€/h)	

Règlement : Chèques <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>	Trimestre 1 : <input type="checkbox"/> Septembre/Octobre/Novembre/Décembre	Trimestre 2 : <input type="checkbox"/> Janvier/Février/Mars	Trimestre 3 : <input type="checkbox"/> Avril/Mai/Juin
---	---	--	--

www.systema.fr

Contact : 06.24.68.47.59. ; khosrow.helly@gmail.com
Inscriptions : 06.38.73.78.28 ; pie.bercot@gmail.com

☞
 Renouvellement *A Remplir par la Salle d'Armes* N'oubliez pas de remplir ci-dessous SYSTEMA

Sexe : M F ; NOM : _____ ; PRENOM : _____

Date de Naissance : ___/___/_____; ADRESSE : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| ; VILLE : _____

E.MAIL : _____@_____ Droitier
Gaucher

Document à remplir en
MAJUSCULE
D'IMPRIMERIE