



# USMT ESCRIME SAISON 2015-2016



## Fiche de renseignements

Certificat médical  
Bulletin d'adhésion USMT

1 photo pour les nouveaux   
 1 enveloppe timbrée à vos nom et adresse

<b>Nom du licencié</b> : .....	<b>Prénom</b> : .....
Age : .....	Date de naissance : .....
Nom des parents.....	Catégorie : .....
Adresse .....	Nom des parents 2. ( <i>si adresse différente</i> )
CP – Ville .....	Adresse 2.....
Tél. dom : .....	CP – Ville 2.....
Tél. portable : .....	Tél. dom 2 : .....
<b>E.mail</b> :	Tél. portable 2 : .....
	<b>N° adhérent USMT</b> :

**Licence FFE** : Nouvelle adhésion     Renouvellement     Changement club  **Si oui** ➔  
 Club précédent : ..... N° de licence : .....  
 Nationalité :  Française     Union européenne     Autre : .....

Blason : ..... Diplôme arbitre : .....

**Location de matériel** :    NON    OUI (→ Remplir feuille dans le classeur Locations)  
 Si location : Chèque ADE caution 250 € (nom)

**Code tarif USMT** :    A    DE/EQ1    E  
 Pour les « A (Agent) » : Matricule RATP : .....  
 Chèque USMT (montant, nom) : .....  
 Chèque ADE (montant, nom) : .....

### Contre-indications médicales connues :

**Autorisation médicale** (Pour les mineurs)  
 J'autorise le transport de mon enfant à l'hôpital et la pratique de soins en cas d'urgence.  
 N° de sécurité sociale en cas d'hospitalisation : .....  
**Signature** (mère, père ou tuteur légal) :

Je prends connaissance de l'éventualité que mon enfant rentre plus tôt en cas d'absence imprévisible du maître d'armes.

Réduction SNCF. Votre enfant a-t-il une réduction SNCF pour d'éventuels déplacements en province ? Si OUI, laquelle et date de validité :