

# Comité Régional d'Esgrime Grand Est

✉ : SITE Champagne-Ardenne : Complexe Gérard Philipe – 19 av. Général Sarrail  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE  
☎ 03.26.21.49.56 - ✉ : liguescrimechamp@aliceadsl.fr

## Fiche d'inscription au stage M15 Horizon 2024 Fleuret et Sabre Du 27 février au 1<sup>er</sup> mars 2018 A Strasbourg

L'inscription doit arriver au plus tard à l'adresse du Comité Régional d'Esgrime Grand Est à Châlons en Champagne : le lundi 19 février 2018 et être impérativement accompagnée de la fiche sanitaire complétée et d'un chèque de 90 € à l'ordre du CREGE.

### Renseignement concernant le stagiaire :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Sexe :  Masculin  Féminin

Arme :  Fleuret  Sabre

Adresse :

Club : Arme :

Tél fixe : Tél mobile :

Fax : E-mail :

Autorise mon enfant  OUI  NON

A participer au stage Horizon 2028 qui se déroulera du 27 février 2018 à 10H00 au 1<sup>er</sup> mars 2018 à 17H00 à Strasbourg au Gymnase Artistide Briand.

J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures immédiates d'hospitalisation :

OUI  NON



# Comité Régional d'Escrime Grand Est

✉ : SITE Champagne-Ardenne : Complexe Gérard Philipe – 19 av. Général Sarrail  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE

☎ 03.26.21.49.56 - ✉ : liguescrimechamp@aliceadsl.fr

## Régime alimentaire spécifique :

Repas sans porc :  OUI  NON

Repas végétarien :  OUI  NON

Allergies(s) alimentaires :  OUI  NON

Si oui, précisez.....

Contre indications médicales (précisez) :

.....  
.....

Merci de joindre à la présente fiche, une photocopie de **l'attestation de droit à l'assurance maladie.**

En inscrivant mon enfant à ce stage, je m'engage à ce qu'il respecte les consignes de travail, de sécurité, d'hygiène de vie sportive (alcool, tabac...) et de respect de vie en collectivité qui auront été données par les responsables du stage. Je prends note du fait que le non respect de ces consignes peut entraîner l'exclusion du stage et m'oblige à venir chercher mon enfant sur place.

Lieu :

Date :

Signature d'un parent :

En participant à ce stage, je m'engage à respecter les consignes de travail, de sécurité, d'hygiène de vie sportive (alcool, tabac...) et de respect de vie en collectivité qui auront été données par les responsables du stage. Je prends note du fait que le non respect de ces consignes peut entraîner l'exclusion du stage et obliger mes parents à venir me chercher sur place.

Lieu :

Date :

Signature du stagiaire :

## Remarques, questions :

.....  
.....

