

Autorisation

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné, _____, autorise mon fils, ma fille à participer aux activités de la SESaF, autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Fait à Fribourg le: __ / __ / 20__

Signature :

Droit à l'image

Je soussigné _____, représentant légal de l'enfant _____, autorise le club de la SESaF à publier :

- *Les noms, prénoms, date de naissance et club sur la base de données de la Fédération Suisse d'Escrime (via son site Internet Swiss Fencing). *
- *Toutes photos, images ou vidéos à des fins de promotion du club et des autres instances ayant trait avec l'escrime et les activités de la SESaF. *

Fait à Fribourg le : __ / __ / 20__

Signature

* Rayer si nécessaire

Problèmes médicaux éventuels à signaler (asthme, allergies, etc.)

Prêt Matériel

	N°	Remarques
Veste		
Pantalon		
Sous-cuirasse		
Masque		
Gant		
Epée		
Fils de corps Epée		
Fleuret		
Fils de corps fleuret		
Bustier		