

**Saison 2023-2024**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ré-inscription : Oui / Non

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_

**Cours souhaité :**

<input type="checkbox"/>	<b>Baby Escrime – Cours du lundi</b> (2019 et après)
<input type="checkbox"/>	<b>Baby Escrime – Cours du mercredi</b> (2019 et après)
<input type="checkbox"/>	<b>Ludo Escrime – Cours du lundi</b> (2017-2018)
<input type="checkbox"/>	<b>Ludo Escrime – Cours du mercredi</b> (2017-2018)
<input type="checkbox"/>	<b>Fleuret M9</b> (2015-2016)
<input type="checkbox"/>	<b>Fleuret/Découverte Epée M11</b> (2013-2014)
<input type="checkbox"/>	<b>Epée Jeunes M13</b> (2011-2012)
<input type="checkbox"/>	<b>Epée Confirmés M15-M17</b> (2007 à 2010)
<input type="checkbox"/>	<b>Epée Adultes M20 à Vétéran</b> (2006 et avant)
<input type="checkbox"/>	<b>Escrime Santé (Cancer du Sein)</b>

Handisport :  oui  non

\*\*\*\*\*

**Document à renvoyer à :**

Mélanie Verrier – 21 rue des Plantes – 75014 PARIS

*Accompagné d'un chèque de 60 euros à l'ordre de FLAM escrime*