



## FICHE D'INSCRIPTION

Par la présente, je soussigné(e) désire m'inscrire au Cercle Grand-Ducal d'Esgrime Luxembourg.

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Lieu de naissance: .....

Nationalité: .....

Adresse: .....

Téléphone: .....

GSM : .....

Fax: .....

E-mail: .....

.....  
Date

.....  
Signature

.....  
Signature du représentant légal  
(pour le cas des enfants mineurs)

- **Cotisation annuelle** avec licence nationale et assurance: **250,- €** (à partir du 2<sup>e</sup> membre de famille 150,- €; membre inactif: 60,- €), à virer sur le compte: CCPLLULL IBAN LU25 1111 0657 4273 0000.
- **Contrôle médical obligatoire:** Prière de prendre rendez-vous auprès du Service Médico-Sportif (tél. 247-83422).