



## Fiche de renseignements adulte

**Nom de l'escrimeur** : **Date de naissance** :  
**Prénom** :  
**Numéros de téléphones de la personne à prévenir** : **Domicile :**  
**Travail :**  
**Portable(s) :**

## Délégation de pouvoir

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, autorise le maître d'armes (ou son représentant), à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitées par mon état de santé.  
Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité de joindre,.....

**Fait à :** **le :**  
**Signature(s):**

## Diffusion d'images

L'Arme Blindée Saumur Escrime Club est autorisé à utiliser les images fixes ou animées, audiovisuelles ou de multimédia prises au cours d'activités d'escrime, pour la presse, le site internet du club, la promotion du club.

**POUR ACCORD** **Fait à :** **le :**  
**Signature(s):**