

Demande officielle d'adhésion – Renseignements principaux

1 - Coordonnées de l'adhérent à qui sera délivrée la licence

Nom *, Prénoms * : VALZ SEAN-CLAUDE

Pseudonyme (s'il en possède un) * : ORSO

Date de naissance * : 25/08/1959 Lieu de naissance * : Aix les BAINS

Téléphone professionnel : Téléphone personnel * : 06 07 49 83 20

Fax professionnel : Fax personnel :

Portable : E-Mail :

Adresse personnelle * : 321 Route de la CREMAILLÈRE

Code postal * : 73100 Ville * : PUGNY CHATENOIX

Homme * Femme *

2 - Engagement de l'adhérent

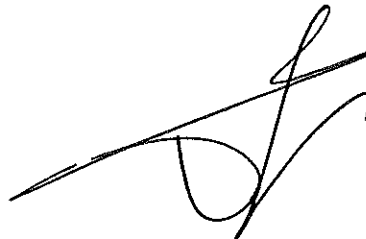
«- Je déclare avoir lu les Statuts, Règlement Intérieur, Charte de Qualité et de «Bonne Conduite» et les Règlements de Combats de la FFM et m'engage à les respecter en tous lieux où je serais amené à intervenir.

- Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

- Je m'engage à informer la FFM par écrit de toutes modifications ou changements relatifs à ma situation.»

Fait à * : PUGNY Le * : 19.11.2013

Signature de l'Adhérent *



Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données de l'adhérent sont collectées par la Fédération Française Médiévale pour assurer la gestion des licenciés. Les informations assorties d'un * ont un caractère obligatoire, en cas de défaut de réponse, votre dossier ne pourra être traité. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de FFM - 2 rue de la République - 30220 AIGUES-MORTES.

Demande officielle d'adhésion – Renseignements complémentaires

Les renseignements complémentaires sont destinés au dossier administratif de la FFM. Compléter les rubriques qui permettent à la Fédération de mieux vous connaître et vous situer.

Mise à jour de vos informations :

Vous pouvez à tout moment mettre à jour vos renseignements en informant la Fédération par écrit à l'adresse :
Fédération Française Médiévale – 2 rue de la République – 30220 AIGUES-MORTES ou par e-mail à ffm@ffmedievale.fr

3 - Gestion

Période représentée * : ...ESSENTIELLEMENT XIIIe... MAIS AUSSI... XIVe... à... XVIe... EN FONCTION

Statut : Civil * Combattant * Cavalier *

Nombre d'animaux * : Équidé : Canin : Volatile : Ovin : Bovin : Autres :

Si autres précisez * :

ACTIVITÉS PRÉSENTÉES *

VIE QUOTIDIENNE :

Art culinaire Herboristerie Hygiène Couture Art du feu Jeux Médiévaux Autres

Si autres précisez :

ARTISANAT ET MÉTIERS :

Ébénisterie Taille de la pierre Corroyeur Facteur d'arcs Hauberge Forge Chandellerie

Calligraphie Frappe de la monnaie Enluminure Tannage Vannerie Tissage Broderie

Autres

Si autres précisez :

ACTIVITÉS ARTISTIQUES :

Spectacles de feu Spectacles de rues Saynètes Jonglerie Théâtre

Musique Danse Chant Montreurs d'animaux

Autres

Si autres précisez :

ART MILITAIRE :

Mêlée (ARCHER) Behourt Lice (ARCHER) Archerie Joute médiévale

Combat spectacle II AMHE Machines de siège Cavalerie Armes à poudre

Autres DEMO - INITIATION TIR A L'ARC

Si autres précisez :

4 - Autres

Êtes-vous affilié(e) à une ou des Fédération(s) en rapport avec votre ou vos activités ? Oui Non

Si oui, laquelle ou lesquelles ?

<u>FFTA (ENTRAINEUR INITIATEUR)</u> <u>C.M.F. affiliation - Musique de FRANCE</u>	Année d'affiliation : <u>2007</u> Année d'affiliation : <u>1992</u> Année d'affiliation : Année d'affiliation : Année d'affiliation :
--	---

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données de l'adhérent sont collectées par la Fédération Française Médiévale pour assurer la gestion des licenciés. Les informations assorties d'un * ont un caractère obligatoire, en cas de défaut de réponse, votre dossier ne pourra être traité. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de FFM – 2 rue de la République – 30220 AIGUES-MORTES.

Nom et Prénom	Pseudonyme	Année de naissance	Civil *	Combattant *		Cavalier *
				Escrime	Archerie	
VALZ S. Lucie	ORSO	1954	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

* Mettre une croix dans la ou les cases correspondant à la ou aux disciplines pratiquées par le membre adhérent.
Mettre une croix dans la case près de la catégorie choisie pour le membre désirant participer aux tournois nationaux fédéraux.