



Fechtclub Eupen Escrime
Hookstrasse 27
4700 EUPEN

Anmeldeformular – Fiche d'inscription

Waffe: Degen Säbel (Gewählte Waffe ankreuzen)

Nom (Name):
Prénom (Vorname):
Rue (Strasse):
Localité (Stadt):
Date de naissance (Geburtsdatum):
N° de la licence (Lizenznummer):
Tél. (Telefon):
Tél. bureau (Telefon Geschäftlich):
GSM (Mobil):
E-Mail:
N° Carte d'identité – (Personalausweisnummer):
* Nom / Prénom père (Name/Vorname des Vaters):
* N° Carte d'identité (Personalausweisnummer):
* Tél. (Telefon):
* Tél. bureau (Tel. Geschäftlich):
* GSM (Mobil):
* E-Mail :
* Nom / Prénom mère (Name/Vorname der Mutter):
* N° Carte d'identité (Personalausweisnummer):
* Tél. (Telefon):
* Tél. bureau (Tel. Geschäftlich):
* GSM (Mobil):
* E-Mail :
(*) Seulement pour les enfants et les adolescents (Nur bei Kinder und Jugendliche ausfüllen).

Maitre d'armes - Fechtmeister:

Alain Dispas ☎ +32-87-55 66 28 aldo.dibr@skynet.be

Raymond Magnée ☎ 0477 41 29 11 magnee.raymond@gmail.com

Marianne Salavarda ☎ 0477 27 87 10 – mariannesalavarda@skynet.com

Président - Vorsitzender: Gérard Nols

☎ 087-56 91 32 / 0473-87 82 49 gnols@Inconsult.com

Trésorier - Kassierer: Xavier Petit

☎ 0485 / 74 91 77 xcpetit@hotmail.com

Sécrétaire - Schriftführer: Vincent Nols

☎ 0495 / 84 82 84 vinc.nols@gmail.com