



## **Attestation de Prise de Connaissance des Documents Officiels des Lames des Pennes Mirabeau**

Je soussigné(e),

**Nom et prénom du pratiquant d'escrime :** \_\_\_\_\_

Si pratiquant d'escrime mineur :

**Nom et prénom du tuteur légal :** \_\_\_\_\_

Atteste avoir pris connaissance des documents suivants fournis par Les Lames des Pennes Mirabeau :

1. **Les valeurs de l'escrime**
2. **La charte de l'escrimeur**
3. **Le règlement intérieur**

Nous nous engageons à respecter les principes, règles et valeurs stipulés dans ces documents tout au long de la pratique de l'escrime au sein des Lames.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

**Signature du pratiquant :** \_\_\_\_\_

**Signature du tuteur légal (si mineur) :** \_\_\_\_\_