

ATHLETIC BOXING CLUB 56

FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE :

O HOMME O FEMME

ADRESSE : _____

CODE POSTALE :

VILLE : _____

TÉLÉPHONE :

E MAIL : _____

PRISE DE CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'INSCRIPTIONS - Je reconnais avoir demandé et pris connaissance de l'étendue de l'assurance offerte par la licence de Savate Boxe Française, ainsi que, sur les exclusions de garantie. J'ai pris connaissance de l'obligation de fournir un certificat médical pour la pratique de la Boxe Française, et j'ai rempli le questionnaire médical.

- J'autorise l'utilisation de mon image, sur les photographies et films vidéo pris pendant les cours et événements du club.
- Je n'autorise pas le club à utiliser de mon image, sur les photographies et films vidéo pris pendant les cours et événements du club.

Nous rappelons que tout adhérent doit s'acquitter de sa cotisation afin d'accéder au cours. Les cotisations ne sont pas susceptibles de remboursement sauf en cas d'interruption par avis médical.

Les coach sportifs sont bénévoles, par respect et afin d'organiser les cours, merci de nous adresser un message lors d'une absence (groupe WhatsApp).

Les parents d'enfants mineurs doivent impérativement venir chercher les enfants dans la salle à la fin du cours.

SIGNATURE : (date, mention « Lu et approuvé »)

ADHÉSION 2022/2023

MONTANT :

CHÈQUES :

DATE DE DÉPÔT :

ÉTUDIANT SANS EMPLOI

Quels cours souhaitez-vous suivre ? (À titre informatif) :.....

.....

AUTORISATION PARENTALE Pour les – de 18 ans

Je soussigné(e)

Représentant légal de l'enfant mineur

Autorise ce dernier à :

- Pratiquer la Savate Boxe Française et DA
- Etre photographe ou filmer, et d'être publié ou diffuser sur le site internet du club ou autres journaux (ex : presse, ...) Oui Non

Il est convenu, que la publication ou diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, vie privée et réputation.

Cette autorisation reste valable pour la saison 2023/2024.

Date

Signature des parents

(mention « Lu et approuvé »)

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

CERTIFICAT MÉDICAL : oui / non

QUESTIONNAIRE DE SANTE : oui/non

N° de Licence :

Enregistrée le :