



CLUB DE BOXE FRANÇAISE
SAVATE ROGER

FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2018-2019

COLLER
ICI
VOTRE
PHOTO
D'IDENTITÉ

FORMULAIRE À REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

SEXE : F M MINEUR(E)

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE : [][][][][][][][][][] LIEU : AGE :

NATIONALITÉ :

ADRESSE :

CODE POSTAL : [][][][][][]

VILLE :

E-MAIL :

TÉLÉPHONE : [][][][][][][][][][][][][][][][]

Club précédent :

Numéro de Licence (SI VOUS AVEZ ÉTÉ LICENCIÉ) :

FORFAIT CHOISI : COURS D'ESSAI SAISON COMPLÈTE SEMESTRE TRIMESTRE MENSUEL

JE RECONNAIS AVOIR EU CONNAISSANCE DU RÉGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB DE BOXE FRANÇAISE SAVATE ROGER DONT UN EXEMPLAIRE PEUT ÊTRE REMIS SUR SIMPLE DEMANDE OU CONSULTER SUR LE SITE WWW.BFROGER.COM.

L'adhérent soussigné reconnaît avoir été informé de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer. (possibilité de souscrire les options 1 ou 2 remplaçant alors la garantie de base de la licence). Il atteste avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurance FFSBF & DA » et son complément, reprenant les dispositions d'assurance attachées à la licence FFSBF & DA.

J'AUTORISE MON FILS OU MA FILLE MINEUR(E) AGÉ(E) DE [][] ANS À PRATIQUER LES DISCIPLINES ENSEIGNÉES AU SEIN DU CLUB DE BOXE FRANÇAISE SAVATE ROGER ET JE VOUS JOINS UNE PHOTOCOPIE DE SA PIÈCE D'IDENTITÉ ET DE LA MIENNE.

DATE : [][][][][][][][][]

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION
« LU ET APPROUVÉ » (DU FUTUR LICENCIÉ OU DU
REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS)

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB DE BOXE FRANÇAISE SAVATE ROGER

CERTIFICAT MÉDICAL - DÉLIVRÉ LE : [][][][][][][][][]

NIVEAU : DÉBUTANT - CONFIRMÉ - EXPERT

MINEURS, AUTORISATION PARENTALE :

GRADE :

DATE : [][][][][][][][][]

FICHE VALIDÉE LE : [][][][][][][][][]