CLUB DE BOXE FRANÇAISE
SAVATE ROGER

FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 20 20

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 INTÈRIEUR DU CLUB DE BOXE FRANCAISE SAVATE ROGER DONT UN EXEMPLAIRE PEUT ÊTRE REMIS SUR SIMPLE DEMANDE OU CONSULTER SUR LE SITE WWW.BFROGER.COM.**

L'adhérent soussigné reconnait avoir été informé de l'intèrét 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 remplaçants 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 REPRÉSENTANTANT 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 : |_|_|_|_|_|_|_|_|