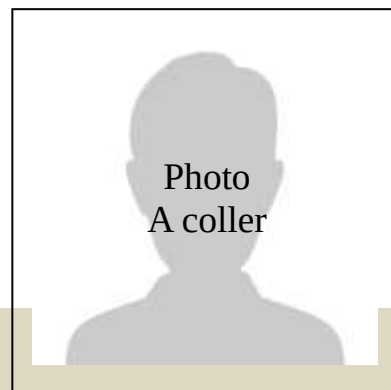


FICHE D'INSCRIPTION-Adultes

SAISON 2026-2027



- ☐ BOXE ANGLAISE
- ☐ BOXE PIEDS POINGS
- ☐ FITNESS BOXE



N° ADHERENT
2026/2027 _____

NOM : _____ PRENOM : _____ SEXE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ AGE : _____ Poids : _____

ADRESSE : _____

TEL : _____

mail : _____ @ _____

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom	Téléphone	Lien de parenté
☐ J'autorise le responsable de l'activité à me soigner, me faire soigner en cas d'accident		

COTISATION

☐ Nouvelle inscription	☐ Loisir
☐ Renouvellement d'inscription	☐ Compétition (précisez la discipline)
☐ 250€	

CERTIFICAT MEDICAL

- ☐ Certificat médical 2026 avec la mention Boxe

INFORMATIONS LEGALES

- ☐ J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association.

AUTORISATION D'EXPLOITATION D'IMAGE

Je soussigné(e) Mme- Mr-Mlle(1) autorise/n'autorise pas l'association **BOXING CLUB ST CHAMAS** à titre gracieux en vue d'illustration de toute documentation à être filmé, à être pris en photo et apparaître sur les réseaux sociaux et tout autre support informatique, tracts...

Toute adhésion est définitive pour la saison en cours, le club BOXING CLUB ST CHAMAS ne fera aucun remboursement (sauf cas prévus par le règlement intérieur).

Lu et approuvé le

Signature

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION