

FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2020/2021

Nom : Date de naissance : __/__/____
 Prénom : Sexe : F M
 N° de licence (si déjà licencié en SBF) :
 Adresse :
 Code Postal : ____ Ville :
 Tél fixe : __/__/__/__/__/__ Portable : __/__/__/__/__/__
 Mail (pour envoi de la licence numérique) :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :
 Tél fixe : __/__/__/__/__/__ Portable : __/__/__/__/__/__

Discipline(s) choisie(s)

Boxe Française Savate Forme

Signature :
(Signature des parents pour les mineurs)

Le montant de la licence / assurance / cotisation pour la saison 2020/2021

Licence "adulte" : Femme 130 euros Homme 230 euros
 Licence "jeune" : 110 euros Etudiants / Compétiteurs 168 euros

Droit à l'image

Autorisez-vous le club à utiliser pour la saison 2020/2021 votre image à des fins non commerciales sur tout type de support (affiche, site internet, etc.) ?

OUI NON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Autorise mon fils / ma fille :

À pratiquer la Savate Boxe Française au club FCM BOXE FRANÇAISE.

J'autorise les enseignants à prendre les mesures en cas d'accident lors d'un entraînement ou d'une compétition.

J'autorise le club à utiliser pour la saison 2020/2021 l'image de votre enfant à des fins non commerciales sur tout type de support (affiche, site internet, etc.)

OUI NON

Pièces à fournir pour l'inscription :

- ✓ La présente fiche d'inscription signée par l'intéressé(e) ou par les parents pour les mineurs et par le médecin.
- ✓ Certificat médical.

CERTIFICAT MÉDICAL À LA PRATIQUE DE LA SAVATE BOXE FRANÇAISE / SAVATE FORME

(Daté et signé par un médecin)

Date de l'examen	Observations médicales	Cachet et signature du médecin
	Apte <input type="checkbox"/> Inapte <input type="checkbox"/>	

