



FICHE D'INSCRIPTION

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

- ☐ Certificat médical N°
- ☐ Photos
- ☐ Règlement /
- ☐ Pass' Sport

Discipline(s) choisie(s) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Dpt _____

Age : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

_____ Code Postal _____ Ville _____

Tel 1 : _____ Tel 2 : _____

Mail : _____ Profession : _____

AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs, à remplir et signer par un parent ou un représentant légal)

- Je soussigné(e) Mr, Mme* _____ autorise ma fille, mon fils* _____ à pratiquer une ou plusieurs des activités sportives proposées par le Club ESPRIT BOXE 34.
- J'autorise le club ESPRIT BOXE 34 à exploiter ou à publier des photos et/ou vidéos dans lesquelles pourrait apparaître mon enfant mineur dans le cadre sportif (vous pouvez à tout moment faire valoir vos droits et notamment celui de rectification de cet accord en nous contactant via espritboxe34@gmail.com).

Date : _____ Signature _____

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR (signé par l'adhérent ou représentant légal pour les mineurs)

Je soussigné(e) Mr, Melle, Mme* _____ atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du club ESPRIT BOXE 34 disponible sur le site internet www.espritboxe34.fr et m'engage à le respecter.

Date : _____ Signature : _____

*Rayer les mentions inutiles

RAPPELS

DOCUMENTS A FOURNIR

- ✓ Fiche d'inscription
- ✓ 1 photo d'identité (1^{ère} année)
- ✓ Certificat médical (valable 3 ans)
- ✓ L'intégralité du paiement



TARIFS / DISCIPLINES

- | | |
|------------------------------|-------|
| - Boxe Adultes : | 240 € |
| - Boxe « ados » : | 240 € |
| - Baby Boxe : | 140 € |
| - Circuit Training Féminin : | 200 € |