



BOXING CLUB LIFFREEN

FICHE D'INSCRIPTION SECTION SAVATE BOXE FRANCAISE-SAISON 2010-2011

Inscription à (cocher la où les cases concernées)

Mme Mlle Mr

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal et Ville :

Photo

Tél :

Portable :

Mail :

Date de naissance :

Poids :

Niveau :

Ancien licencié numéro de licence :

Je reconnais avoir demandé et pris connaissance de la fiche d'informations et avoir été informé sur l'étendue de l'assurance offerte par la licence de Savate ainsi que sur les exclusions de garantie.

Je reconnais que, conformément aux textes ministériels en vigueur, le certificat médical est obligatoire pour tous les pratiquants et qu'à cet effet je m'engage à ce qu'il soit rempli et signé par un médecin, puis remis au bureau du club ou à l'entraîneur au plus tard une semaine après le début de mes entraînements auquel je participerai.

En tant qu'adhérent, je m'engage à participer à toutes les activités et manifestations organisées par la section ou auxquelles elle participe et j'autorise l'utilisation de mon droit à l'image pour l'illustration de la section ou autre support à caractère informatif.

Fait à

le :

Signature

IMPORTANT : Pour les enfants mineurs

A remplir par le père, la mère, le tuteur ou toute personne ayant l'autorité parentale sur l'enfant inscrit.

Rappel : La responsabilité de l'entraîneur débute à la porte de la salle !

Vous devez poser et récupérer vos enfants mineurs à la salle et pas à l'extérieur !

Je soussigné(e),

Autorise mon enfant :

Agé(e) de _____ ans, né(e) le :

A pratiquer la savate boxe française au sein de l'école de savate boxe française.

A participer aux compétitions fédérales et aux rencontres diverses.

Fait à

le :

Signature du représentant