*Fournir* ***obligatoirement***

*Partie réservée au Club*

**NUMERO DE DOSSIER**

**DATE D’INSCRIPTION**

**CLUB:** AES / Boxing club Champs/Marne

Photo

COURS DE BOXE FRANCAISE

Fiche d’inscription



* *L’attestation de réponse négative au questionnaire sport*

*OU*

* *Le certificat médical d’aptitude à la pratique de la Boxe Française*

*et D.A. (disciplines associées) si réponse positive*

* *une photo*

***APRÈS CHAQUE FIN DE COURS VOS ENFANTS***

***PASSENT SOUS VOTRE RESPONSABILITÉ***

* *votre règlement.*

AUTORISATION PARENTALE

INFORMATIONS ADHERENT(E)

Je soussigné(e)  Père Mère

**Nom**  **Prénom**

Autorise mon enfant à pratiquer la Boxe Oui / Non

Autorise mon enfant à rentrer seul Oui / Non

Date

**Nom** **Prénom**

Adresse

Code

Postal Ville

Né(e) le

Tél

(responsable) :

E\_Mail Obligatoire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’enfant souhaite faire des compétitions :**

**Fédérales** oui non

**Interclubs** oui non

*Signature :*

COTISATION ANNUELLE

Coût de la cotisation annuelle

**BOXE FRANCAISE**

*(licence et assurance incluses)*

Espèces

Chèque bancaire ou postal (En 3 fois possible)

Ticket sport

Pass sport

CB

Cours Adulte savate +15 Ans

**260,00 euros**

Cours Adulte Cardio Boxe +15 Ans

**190,00 euros**

Enfants ou Jeunes 6 à 14 ans

**190,00 euros**

*Partie réservée au Club*

**Réglé** CB : Ticket sport :

Espèces : Pass sport :

Chèque bancaire ou postal :

CLUB AES/Champs sur Marne : Gymnase du Bois de Grâce– 77420 CHAMPS SUR MARNE

Contacts : Eric Clem 06 85 80 58 49

Grade Licence