

GUIPAVAS SAVATE BOXE FRANCAISE

Fiche d'inscription saison 2024-2025

Nom : Prénom : ☐ Homme ☐ Femme

Date : lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Portable :

Email :

PHOTO

- ☐ Savate :
 - ☐ Enfants (6-14 ans) 110 €
 - ☐ Adultes (15 ans et +) 180 €
- ☐ Anglaise : 120€
- ☐ Cardio Boxing : 80€

Le prix de la cotisation comprend la licence FFSbf, possibilité de paiement en 3 fois.

Certificat médical obligatoire, pour la pratique de la boxe française.

Je soussigné(e), (prénom, nom)

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.

Règlement à signer avec la mention « lu et approuvé »

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e), M ou Mme autorise mon fils/ma fille
à pratiquer la Savate Boxe française au sein du club Guipavas Savate Boxe Française, et
éventuellement à être transporté dans le cadre de déplacements (compétitions ou autres).

Tél des parents :

Email :

Date :

Signature :

GUIPAVAS SAVATE BOXE FRANCAISE

Fiche d'inscription saison 2024-2025

Nom :

Prénom :

☐

Homme

☐

Femme

Date : lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Portable :

Email :

PHOTO

☐ Savate :

○ Enfants (6-14 ans) 110 €

○ Adultes (15 ans et +) 180 €

☐ Anglaise : 120€

☐ Cardio Boxing : 80€

Le prix de la cotisation comprend la licence FFSbf, possibilité de paiement en 3 fois.

Certificat médical obligatoire, pour la pratique de la boxe française.

Je soussigné(e), (prénom, nom)

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.

Règlement à signer avec la mention « lu et approuvé »

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e), M ou Mme autorise mon fils/ma fille
à pratiquer la Savate Boxe française au sein du club Guipavas Savate Boxe Française, et
éventuellement à être transporté dans le cadre de déplacements (compétitions ou autres).

Tél des parents :

Email :

Date :

Signature :

