

SAEL MONTEBOURG Section kickboxing / Boxe anglaise

Fiche d'inscription

Saison/.....

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

Téléphone : Mail :

Certificat médical remis le

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et numéro de Tel)

.....

Je m'engage à m'acquitter de la cotisation annuelle fixée à :

- ☐ ADULTE LOISIR : 70€
- ☐ ADULTE COMPETITION : 90€
- ☐ ADULTE COMPETITION BOXE ANGLAISE ET PIEDS/POINGS : 125€
- ☐ ENFANT DE MOINS DE 16 ANS LOISIR : 35€
- ☐ ENFANT DE MOINS DE 16 ANS COMPETITION : 50€

Règlement de la cotisation : ☐ chèque (max. 2) ☐ espèces ☐ ANCV chèques vacances/sport

☐ Spot 50 : N° de carte

☐ Carte Atouts : N° carte/Code ☐ Pass' Sport : Code

Droit à l'image

Je soussigné(e) autorise/n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'association SAEL section kickboxing à prendre des photos ou à filmer dans le cadre des activités ou manifestations organisées par l'association.

Règlement intérieur

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion, ainsi que des consignes de sécurité et de comportement. Je m'engage à les respecter.

Le à

Signature :

Rappel : Pièces obligatoires à joindre à l'inscription : la fiche d'inscription, le certificat médical (de moins de 3 ans) ou questionnaire médical et le règlement.

**TOUT DOSSIER NON COMPLET AUTORISE LE MONITEUR A NE PAS ACCEPTER LA
PERSONNE EN COURS**