



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025 MAJEUR

Masculin

Féminin

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tel portable :

Email :

Date de naissance : ... / ... /

Ville de naissance et code postal :

Nom et adresse du médecin de famille :

.....

Tél :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél :

PIECES NECESSAIRES A REMETTRE POUR INSCRIPTION

1. Certificat médical ou Questionnaire de santé avec l'attestation remplie
2. Une photo d'identité

AUTORISATION

(Cocher les cases correspondantes)

1- Autorisation médicale

J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie :

Oui

Non

Chaque nouveau membre peut participer, à titre d'essai, à deux séances de découverte avant paiement de sa licence.

Il reprendra les entraînements après ces essais dès lors qu'il aura remis son dossier complet accompagné du règlement.

Une fois inscription faite, aucun remboursement ne pourra avoir lieu

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

J'autorise le Bolbec Boxing Club à diffuser les photographies et vidéos prises lors d'entraînements, démonstrations et compétitions de boxe sur lesquelles je figure ou le mineur que je représente pour l'édition de documents destinés à la présentation du Bolbec Boxing Club, à sa communication, à des expositions et à la publication sur le site internet ou ses pages sur réseaux sociaux.

Cocher la case de votre choix

Oui

Non

Date :

Signature :

