



S.M.B.F

Savate Montmartre Boxe Française



Nom :

Prénom :

Tel :

Email :

Adresse :

Date de naissance :

Profession ou activité principale :

Date d'inscription :

Certificat médical (pour les mineurs et plus de 50 ans) remis le :

Adhésion paiement : Année **390€** Semestre **220€**

Licence FFSBFDA : Oui Non

⇒ Ajouter 25€ en plus de l'adhésion

Comment nous avez-vous connus :

- Internet et/ou site fédéral
- Bouche-à-oreille
- Publicité

Antécédents sportifs (discipline, expérience, niveau) :

.....

Vous nous rejoignez, quels sont vos objectifs ?

.....

Attention : la présentation d'un certificat médical n'est plus obligatoire. Néanmoins, l'adhérent se déclare en bonne santé physique et mentale, apte à suivre les cours de savate Boxe Française & DA.

Lu et approuvé, Signature



CONTRAT D'ADHÉSION S.M.B.F 2025-2026

Entre : Savate Montmartre Boxe Française (S.M.B.F)

Et

Mme, Mlle, M.

Prénom :

Date de naissance :

Ci-après dénommé l'adhérent, il a été arrêté et conclu le contrat suivant :

CONDITION GÉNÉRALES DU CONTRAT

1. Le paiement de l'adhésion se fait au comptant le jour de l'inscription de l'adhérent au club concomitamment à la signature du présent contrat.
2. L'adhérent reconnaît avoir suivi un cours d'essai pour un montant de 10€ (dix euros) et avoir pris connaissance et accepté les garanties d'assurances de..... qui lui ont été proposées par un responsable du S;M.B.F. Il reconnaît avoir été informé que des options du contrat d'assurance permettent d'obtenir des montants de garantie plus importants en matière de couverture des accidents corporels.
3. L'adhérent sera tenu de respecter le règlement intérieur du club S.M.B.F (affiché dans la salle du 22, rue André Antoine Paris 75018) dont il a pris connaissance.
4. Les cotisations annuelles couvrent la période de début septembre à juin, étant entendu une interruption en juillet et août.
5. L'association ne procède pas au remboursement total ou partiel des cotisations quel que soit le motif de la demande.

Fait à Paris, en double exemplaire.

Signature du contractant
(Lu et approuvé)

Signature S.M.B.F