



SAVATE CLUB DRAVEIL BOXE - FORME - DÉFENSE

Fiche individuelle d'inscription

Partie réservée au club

| | | | | | |
|----------------|--|---------------|--|---------------------|----------------------------|
| Certificat M. | | Inscription | | BOXE FRANCAISE | |
| Photo | | Réinscription | | SELF DEFENSE | |
| Paielement | | Divers | | CARDIO BOXING FORME | |
| P.Sportif | | | | KICK BOXING | |
| Observations : | | | | N° licence : | Cat : <input type="text"/> |

Renseignements concernant la personne à inscrire

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse

Code postal : Ville :

Téléphone mobile :

Adresse mail :

Personne à contacter en cas d'accident : Nom :

Prénom :

Téléphone :

Renseignements concernant la personne responsable d'un mineur

NOM :

Prénom :

Qualité : Père Mère Tuteur

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Je soussigné(e), dont le nom figure, ci-dessus, autorise le Savate Club Draveil Boxe Forme Défense, à prendre toute disposition, en accord avec le corps médical, en cas d'accident.

J'autorise le S.C.Draveil Boxe Forme Défense à diffuser ou publier les photos prises dans le cadre de l'activité sportive.

Je m'engage également au respect de son règlement intérieur et des règles sportives.

Fait à Draveil, le

Signature (obligatoire)