



S.A.M. BOXE ANGLAISE
FICHE INSCRIPTION SAISON



	TYPES ADHESION	TARIF COTISATION	SALLE ROBERT BRETTE JOURS/HORAIRE
<input type="checkbox"/>	BOXE EDUCATIVE 8/14 ans	150 €	mercredi 18H/19H
<input type="checkbox"/>	AEROBOXE/BOXE LOISIR	250 €	lundi et vendredi 19H/21H
<input type="checkbox"/>	BOXE AMATEUR	200 €	lundi et vendredi 19H/21H mercredi Perfectionnement 19H/21H

<u>CONTACT RESPONSABLE SPORTIF</u>	<u>CONTACT SECRETARIAT SECTION</u>
MABROUK KHENNICHE	boxeanglaisesam@gmail.com

DOCUMENTS A FOURNIR

- Certificat médical de non contre-indication à Boxe Educative ou Aéroboxe ou Boxe Loisir
- OU** Certificats médical et ophtalmologique de non contre indication à Boxe Amateur
- 1 Photo d'identité récente
- Paiement cotisation possible par :
 - Chèque(s) bancaire(s) à l'ordre de SAM BOXE ANGLAISE
 - Espèces
 - Dispositif Pass'Sport via CAF
- Fiche d'inscription dûment remplie **recto/verso**

REGLEMENT INTERIEUR

- Pour le bon déroulement de chaque séance, chaque adhérent devra se conformer aux horaires afin de respecter le travail d'autrui (encadrement, autres adhérents). Tout adhérent s'engage au respect élémentaire des règles de politesse et de courtoisie envers tout autre membre de la section. Tout manquement se verra sanctionné par une exclusion de la section, temporaire ou définitive, après avis du bureau.
- Toute absence d'un adhérent inscrit en Boxe amateur devra être justifiée à l'entraîneur.
- Pour toute période d'essai, chacun doit être titulaire d'une assurance responsabilité personnelle incluant l'option découverte d'une pratique sportive (sports de combat). En effet, en cas de blessure lors d'une séance d'initiation à la Boxe anglaise (hors licence délivrée par la FFB), les dirigeants de la section ainsi que les entraîneurs ne sauraient être tenus pour responsable.



S.A.M. BOXE ANGLAISE
FICHE INSCRIPTION SAISON



	TYPES ADHESION	TARIF COTISATION	SALLE ROBERT BRETTE JOURS/HORAIRE
<input type="checkbox"/>	BOXE EDUCATIVE 8/14 ans	150 €	mercredi 18H/19H
<input type="checkbox"/>	AEROBOXE/BOXE LOISIR	250 €	lundi et vendredi 19H/21H
<input type="checkbox"/>	BOXE AMATEUR	200 €	lundi et vendredi 19H/21H mercredi Perfectionnement 19H/21H

<u>CONTACT RESPONSABLE SPORTIF</u>	<u>CONTACT SECRETARIAT SECTION</u>
MABROUK KHENNICHE 06 81 60 36 70	boxeanglaisesam@gmail.com

DOCUMENTS A FOURNIR

- Certificat médical de non contre-indication à Boxe Educative ou Aéroboxe ou Boxe Loisir
- OU** Certificats médical et ophtalmologique de non contre indication à Boxe Amateur
- 1 Photo d'identité récente
- Paiement cotisation possible par :
 - Chèque(s) bancaire(s) à l'ordre de SAM BOXE ANGLAISE
 - Espèces
 - Dispositif Pass'Sport via CAF
- Fiche d'inscription dûment remplie **recto/verso**

REGLEMENT INTERIEUR

- Pour le bon déroulement de chaque séance, chaque adhérent devra se conformer aux horaires afin de respecter le travail d'autrui (encadrement, autres adhérents). Tout adhérent s'engage au respect élémentaire des règles de politesse et de courtoisie envers tout autre membre de la section. Tout manquement se verra sanctionné par une exclusion de la section, temporaire ou définitive, après avis du bureau.
- Toute absence d'un adhérent inscrit en Boxe amateur devra être justifiée à l'entraîneur.
- Pour toute période d'essai, chacun doit être titulaire d'une assurance responsabilité personnelle incluant l'option découverte d'une pratique sportive (sports de combat). En effet, en cas de blessure lors d'une séance d'initiation à la Boxe anglaise (hors licence délivrée par la FFB), les dirigeants de la section ainsi que les entraîneurs ne sauraient être tenus pour responsable.

<u>INFORMATIONS ADHERENT</u>	PHOTO
NOM :	RECENTE
PRENOM :	
GENRE : F M DATE DE NAISSANCE :/...../.....	
LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE :	
PROFESSION	
ADRESSE POSTALE :	
.....	
CODE POSTAL : COMMUNE :	
TEL : / / / /	
ADRESSE E-MAIL :	
SI INSCRIPTION BOXE AMATEUR, INDIQUER : POIDS : TAILLE :	

<u>INFORMATIONS ADHERENT</u>	PHOTO
NOM :	RECENTE
PRENOM :	
GENRE : F M DATE DE NAISSANCE :/...../.....	
LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE :	
PROFESSION	
ADRESSE POSTALE :	
.....	
CODE POSTAL : COMMUNE :	
TEL : / / / /	
ADRESSE E-MAIL :	
SI INSCRIPTION BOXE AMATEUR, INDIQUER : POIDS : TAILLE :	

<u>ADHERENT MINEUR : INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES</u>
NOM DU RESPONSABLE LEGAL :
PRENOM : QUALITE : père / mère / tuteur
TEL : / / / /
ADRESSE E-MAIL :
J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

<u>ADHERENT MINEUR : INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES</u>
NOM DU RESPONSABLE LEGAL :
PRENOM : QUALITE : père / mère / tuteur
TEL : / / / /
ADRESSE E-MAIL :
J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Je CERTIFIE l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'adhésion. Pour les filles, en cas de GROSSESSE, je m'engage à en informer le responsable éducatif. Je m'engage à respecter les codes sportifs de la Fédération et le règlement intérieur dont je déclare avoir pris connaissance. DATE :
<u>SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL ET DE L'ADHERENT MINEUR :</u>
OU <u>SIGNATURE DE L'ADHERENT MAJEUR</u>

Je CERTIFIE l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'adhésion. Pour les filles, en cas de GROSSESSE, je m'engage à en informer le responsable éducatif. Je m'engage à respecter les codes sportifs de la Fédération et le règlement intérieur dont je déclare avoir pris connaissance. DATE :
<u>SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL ET DE L'ADHERENT MINEUR :</u>
OU <u>SIGNATURE DE L'ADHERENT MAJEUR</u>