



Fiche d'inscription

Saison
2024 / 2025

Photo de l'adhérent

ADULTE

ADOS

ENFANT

Abonnement

Réabonnement

Informations sur l'adhérent

Merci d'inscrire vos informations en lettres majuscules

Nom & Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal & Ville

Portable

Adresse mail

Personne à prévenir en cas d'urgence

Merci d'inscrire vos informations en lettres majuscules

Nom & Prénom

Téléphone

Médecin traitant

Téléphone

Antécédents
médicaux

Inscription (1 à plusieurs disciplines possibles)

Merci d'inscrire vos informations en lettres majuscules

Documents à fournir :

Une photo d'identité, le règlement signé, un **certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique d'un sport de combat**

Adulte	<input type="checkbox"/> Savate Boxe Française <input type="checkbox"/> Krav Maga <input type="checkbox"/> Boxe de Rue (à partir de 16 ans) <input type="checkbox"/> Boxe Anglaise	<u>Paiement</u> <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèque ANCV
Ados	<input type="checkbox"/> Savate Boxe Française <input type="checkbox"/> Krav Maga	<u>Paiement fractionné</u> 1 ^{ère} échéance : 2 ^{ème} échéance : 3 ^{ème} échéance :
Enfant	<input type="checkbox"/> Savate Boxe Française	

Taille de T-shirt :

Je soussigné(e) Mlle, Mme, M,, déclare par la présente avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur du Club Box'in Lagny.

J'accepte en totalité ce(s) règlement et je m'engage à le respecter.

Reporter la mention « Règlement lu et approuvé »

Date :

Signature :

Retrouvez-nous sur nos réseaux :



Box'in Lagny



@boxinlagny77