



Partie réservée au club

Savate Boxe Française <input type="checkbox"/>	Kick boxing (FKBDA) <input type="checkbox"/>	Kick boxing (FFKMDA) <input type="checkbox"/>
Questionnaire (mineurs et ré-insc.) <input type="checkbox"/>	Section : baby <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> ado <input type="checkbox"/> adulte <input type="checkbox"/>	
Cert. Med (majeur 1 ^{ère} inscription) <input type="checkbox"/>	T. Shirt <input type="checkbox"/>	
Paiement <input type="checkbox"/> Montant :	Matériel : Kit H <input type="checkbox"/> Kit F <input type="checkbox"/>	
Pass'sport <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> coupons sports <input type="checkbox"/>	Autre.....	
Licence supp. : <input type="checkbox"/> + 50 €		

Renseignements concernant la personne à inscrire

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe : H F Nationalité : FR ETRANGER

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail (écrire TRES lisiblement) :

Personne à contacter en cas d'accident (nom et téléphone) :
.....

Renseignements concernant la personne responsable d'un mineur

NOM :

Prénom :

Qualité : PERE MERE TUTEUR

Adresse (si différente) :
.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Je soussigné (e), nom indiqué ci-dessus, autorise l'Association Sportive de Corbeil-Essonnes section Boxe Française et kick boxing à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.
J'autorise l'ASCE BF à prendre des photos et à les publier.
Je m'engage au respect du règlement intérieur affiché à l'entrée de la salle.

Fait à Corbeil-Essonnes, le

Signature (obligatoire) :