

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tèl Fixe : Tèl Port :

Email :

Date de Naissance : /..... /..... Lieu de Naissance :

En cas d'accident prévenir :

J'autorise le Derek-Boxing à me photographier et à utiliser mon image.

PHOTO

AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL

Je soussigné(e) M.Mme

Autorise mon enfant :

A adhérer au club du Derek-Boxing et à participer à ses activités annexes.

En cas d'urgence je donne mon accord pour le conduire à l'hôpital le plus proche.

Lu et Approuvé :

Signature :

DOCUMENTS OBLIGATOIRE À FOURNIR

1 certificat médical apte à la pratique du Muay-Thai ou Boxe Thai en loisirs et compétition

Pour les compétiteurs vous devrez joindre aussi : 1 électrocardiogramme et 1 fond de l'œil

1 scanner cérébral **uniquement pour les boxeurs classe A**

2 photos

2 enveloppes timbrées à votre adresse

Cotisation : Enfants 160€

Ado 170€

Adulte 230€

Espèce le :	Chèque émis-le :	Déposer en banque le :
Somme :	N° :	
	Somme :	
Espèce le :	Chèque émis-le :	Déposer en banque le :
Somme :	N° :	
	Somme :	

**SEUL LES ADHÉRENTS AYANT LEUR DOSSIER COMPLET POURRONT S'ENTRAINER.
AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ APRÈS INSCRIPTION.
JE CERTIFIE ETRE EN ACCORD AVEC LE REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB DEREK-BOXING.**

Lu et Approuvé :

Date :

Signature :