



Fiche d'inscription Boc'S Fighting 2024-2025

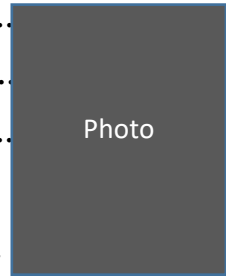
Nom : Prénom(s)

Né(e) le :/...../..... A :

Adresse postale :

.....

Téléphone : email :



Partie réservée à l'association

Numéro d'inscription :

Si mineur : Tuteur légal

Je soussigné(e)

Nom : Prénom(s)

En qualité de : → Père → Mère → Tuteur de l'enfant

Demeurant :

.....
.....
.....

Autorise ma fille /mon fils à pratiquer :

Cochez la discipline choisie :

Kickboxing K1 Jujitsu Brésilien no GI MMA Cours Féminin Cardio fighting

Autorise le corps médical à pratiquer toute intervention qu'il juge nécessaire.

Autorise que mon enfant soit pris en photo et que les photos soient diffusées ou affichées.

Document à apporter

Fiche d'inscription 2 photos 2 enveloppes Certificat médical Cotisation

Cotisation

COURS BABY KICK : 220 € l'année.

COURS ENFANT : 200 € l'année

A noter :

Aucun remboursement ne sera effectué au cours de l'année.

Signature