



FICHE D'INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2017/2018

ACTIVITE : FULL CONTACT ENFANTS (- de 14 ans)

(n'ayant pas atteint l'âge de 14 ans au 01/09/2017)

| | | | |
|---|---|-----------------|--------------|
| NOM Prénom | | | PHOTO |
| Date & lieu de naissance | | | |
| Adresse | | | |
| | | | |
| Profession ou Ecole | | | |
| Tél Portable | | Tél Fixe | |
| Adresse email | @ | | |
| N° de tél de la personne à prévenir en cas de besoin | | | |

Paiement de la cotisation annuelle : 120€

Activité(s) pratiquée(s) : Full Contact Cardio Boxing

en ___ chèque(s) - 1X120 ou 2X60 ou 3X40
(Encaissement à 1 mois d'intervalle)

en espèces (règlement en 1 fois)

Pass Jeunes 76 : Oui Non

Ramener impérativement l'Attestation de Rentrée Scolaire délivrée par votre CAF

Coupons SPORT : Oui Non

Si oui, combien en € : _____

Participation CE : Oui Non

Si oui, nom de la Société : _____

Si oui, montant de l'aide : _____

Moyen de paiement du CE :

Chèque à votre nom

Chèque au nom du club (dans ce cas, faire un chèque du même montant à l'ordre du Boxing Club Godervillais. Le chèque sera détruit à réception du chèque du CE)

Virement bancaire (dans ce cas, faire un chèque du même montant à l'ordre du Boxing Club Godervillais. Le chèque sera détruit à réception du virement CE)

Joindre à cette fiche d'inscription :

1 certificat médical de non contre-indication à la pratique du Full Contact et/ou du cardio boxing

1 photo d'identité

Indiquer Si vous désirez éventuellement faire de la compétition
(uniquement pour le full contact) : Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du club et en accepte les conditions,

A Goderville, le ____ / ____ / 20

Signature de l'inscrit :

**Pour les mineurs, signature des
parents ou du représentant légal :**