

CLUB CRAPONNOIS DE BOXE FRANCAISE SAVATE

OBLIGATOIRE

FICHE D'INSCRIPTION

NOM..... PHOTO

PRENOM

ADRESSE : VOIE :

CODE POSTAL :..... VILLE :.....

TELEPHONE :

TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :

DATE DE NAISSANCE :

NUMERO DE LICENCE :

ADRESSE MAIL :

Si des photos sont prises ou des séquences vidéos sont filmées lors des cours, j'autorise le club Craponnois de BFS à les publier dans la presse, sur le site internet du club ou sur les réseaux sociaux.

OUI

NON

- PASS SANITAIRE POUR LES MAJEURS
- CERTIFICAT MEDICAL APTÉ A LA PRATIQUE DE LA BOXE FRANCAISE OU ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE POUR LES MINEURS
- PHOTO
- REGLEMENT
- AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS A REDIGER AU DOS
- PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE POUR LES ENFANTS DE + 12 ANS A COMPTER DU 30 SEPTEMBRE 2021

Madame / Monsieur, au moment de l'inscription de son enfant s'engage à fournir, à partir du 30 septembre 2021 un pass sanitaire valide au nom de celui-ci. Si tel est le cas, son enfant pourra continuer à participer aux cours à compter de cette date. A contrario et conformément aux dispositions législatives et réglementaires en vigueur, l'accès lui en sera refusé.

Aucune demande de remboursement d'adhésion ou d'avoir ne pourra être acceptée au motif de l'absence de pass sanitaire.

Je reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur du club affiché dans la salle de cours

DATE :

SIGNATURE

(précédée de la mention : "lu et approuvé")