

Fiche d'inscription 2022- 2023

Informations du mineur :

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Ecole fréquentée :

Renseignements médicaux :

Difficulté(s) de santé :
Allergie(s) (asthme/alimentaire/médicamenteuse) <i>Si oui, précisez les causes de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :</i>
A-t-il/elle actuellement un ou des traitement(s) ? <i>Si oui lequel(s)</i>

Informations concernant les parents ou tuteurs :

Parent ou tuteur légal #1	Parent ou tuteur légal #2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Email :	Email :

Personnes à joindre en cas d'urgence :

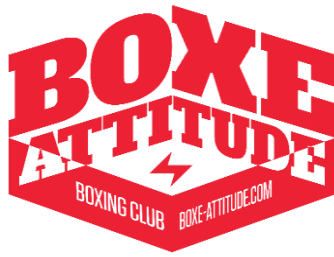
Personne #1	Personne #2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Téléphone :	Téléphone :

Boxe Attitude

Siège social : 39, rue Boris Vildé 92260 Fontenay-aux-Roses

Association Loi de 1901 non soumise à la TVA, déclaration le 19 mai 2016, sous le numéro d'enregistrement W921004638

Numéro SIREN : 822 403 069 SIRET : 822 403 069 00013 Code APE : 9312Z



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e).....Père/Mère/représentant légal, autorise mon enfant à pratiquer la boxe éducative à l'Association Boxe Attitude.

J'autorise mon fils ou ma fille à quitter seul(e) le lieu de pratique de son activité et ce sous ma responsabilité

OUI

NON

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

L'Association Boxe Attitude sera amenée au cours de la saison à faire des vidéos et à prendre des photographies à l'occasion d'activités pédagogiques ou sportives. Ces photographies et ces vidéos peuvent être publiées sur le site web du club, sur les réseaux sociaux ou la presse locale (en aucun cas, elles ne seront utilisées à des fins commerciales).

- Autorise la publication des photos et vidéos de mon enfant
- N'autorise pas la publication des photos et des vidéos de mon enfant

Tarifs : 220€ + 25€ de frais d'inscription

- Boxe Educative Assaut
- Boxe Amateur « Compétition +de 14ans »

Tout dossier incomplet, ne sera pas traité :
1. La fiche d'inscription complétée et signée,
2. Licence « à remplir par vos soins et la partie médicale par votre Médecin »,
3. 2 photos d'identité (1 photo : pour les anciens adhérents),
4. Photocopie du pass sanitaire
5. La cotisation annuelle : Espèce, Bons Loisirs CAF / Chèque / Pass92

Je déclare que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et autorise le/la responsable de l'Association Boxe Attitude à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978, je, soussigné(e), reconnait avoir été informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé, que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux données me concernant et que, sauf opposition écrite adressée à « L'Association Boxe Attitude ».

Mention obligatoire "Lu et approuvé"
Date et Signature