



Réservé au Club :

- Photo
 Certificat médical
 Chèque(s): ___ x ___ €
 ___ x ___ €

Bulletin d'adhésion
Saison 20 ... – 20 ...

Photo d'identité à
coller

Pas d'agrafe SVP

NOM* : _____

PRENOM* : _____

Nom et prénom des parents pour les mineurs* : _____

DATE DE NAISSANCE* : ___/___/___ LIEU* : _____

ADRESSE* : _____

CODE POSTAL* : _____ COMMUNE* : _____

PROFESSION : _____

TELEPHONES* : _____ / _____

MAIL* : _____ @ _____

DATE : _____ SIGNATURE : _____

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et j'en accepte les termes.

Autorisation parentale (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) M – Mme – Melle _____

Représentant(e) légal(e) de _____

Autorise mon enfant à pratiquer la Savate boxe française, le Kick-Boxing et le Full-Contact, au sein de l'association Boxing Club Beauchamp.

DATE : _____ SIGNATURE : _____

Tarifs des cotisations annuelles 20 ... - 20 ... (licence et assurance comprises) :

Savate Boxe Française – Kick-Boxing – Full-Contact – (Savate Forme 180€)

✓ **235 € (Adultes – 15 ans et +)**

✓ **150 € (Jeunes – à partir de 6 ans jusqu'à 14 ans inclus)**

☑ Paiement possible en **3 chèques** à remettre en **1 seule fois à l'inscription** (les chèques seront débités sur trois mois). Chèques à l'ordre de « **BOXING CLUB BEAUCHAMP** ».

Pièces à joindre obligatoirement avec le bulletin d'adhésion :

✓ 1 certificat médical avec la mention "Savate boxe française"

✓ 1 photo d'identité récente à coller sur le bulletin d'adhésion