

REJOIGNEZ-NOUS SUR

INTERNET : <http://www.lavaillante-sbf.fr/>

FACEBOOK : **Savate Boxe Française – La Vaillante Angers**

INSTAGRAM : **sbflavaillante49**

Agrafer la
PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION
2024-2025
SBF LA VAILLANTE



Salle 12 rue d'Assas
49100 ANGERS
sbflavaillante.angers@gmail.com

NOUVEL INSCRIT

DEJA INSCRIT EN 2023/2024 – n° de licence : _____

NOM _____ PRENOM _____
DATE DE NAISSANCE _____ LIEU DE NAISSANCE _____
ADRESSE _____
CODE POSTAL _____ VILLE _____
NUMERO DE TELEPHONE - licencié(e) _____
NUMERO DE TELEPHONE – parents (mineurs) _____
ADRESSE EMAIL _____
PROFESSION (ou celle des parents) _____

Je soussigné(e), (NOM, Prénom) _____ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (au dos de la feuille) de l'association en m'engage à le respecter.

DATE : ____/____/____

SIGNATURE :

Pour les mineurs : Votre enfant doit être âgé(e) de 10 ans minimum. Il n'est assuré que pendant le cours. Au-delà, il n'est pas sous la responsabilité de la section.

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), Mr ou Mme _____ autorise mon fils / ma fille _____ à pratiquer la boxe française au sein du club de La Vaillante.

DATE : ____/____/____

SIGNATURE :

RESERVE AU CLUB

Règlement : _____ Mode de règlement : Espèces Chèques (nb de chèques) _____

Pass'sport OUI Montant : _____ NON

Coupons sport OUI Montant : _____ NON

Certificat médical : OUI NON Attestation

Achat du kit : OUI NON

Date d'inscription : ____/____/____

Par : _____