

REJOIGNEZ-NOUS SUR

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

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

INSTAGRAM : **sbflavaillante49**

PHOTO
OBLIGATOIRE

FICHE D'INSCRIPTION
2025-2026
SBF LA VAILLANTE



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

☐ NOUVEL INSCRIT

☐ DEJA INSCRIT EN 2024/2025 _ n° de licence : _____

NOM _____ PRENOM _____
DATE DE NAISSANCE _____ LIEU DE NAISSANCE _____
☐ FILLE ☐ GARÇON
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 de l'association et 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 du club.

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 :

CADRE RESERVE AU CLUB

☐ Cours JEUNES

☐ Cours adultes

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 : _____

Documents obligatoires pour l'inscription :

- Fiche de renseignements dûment complétée
- Règlement intérieur signé
- Certificat médical à jour (durée de validité 3 ans pour une inscription antérieure dans le club)
- Attestation de réponses négatives au questionnaire de santé (si certificat de moins de 3 ans)
- Photo