

# LE PLAISIR DE **BOXER**

## **BOXING CLUB** **RIVE DE GIER**

**CLUB ★ ★ ★**  
LABELLISÉ SPORT POUR TOUS  
SPORT ET SANTÉ 42

PHOTO

### INSCRIPTION SAISON 2024 / 2025

Nom de l'adhérent : _____	Prénom : _____
Adresse complète : _____ _____	
Téléphone : _____	
Mail : _____	
Date de Naissance : _____	N° PASS RÉGION : _____
<b>Autorisations parentales pour les moins de 18 ans :</b>	
<b>1 /</b> Noms des parents ou du tuteur légal : _____ l'autorise mon fils - ma fille : _____ à pratiquer la boxe au sein de l'association sportive Boxing Club Rive de Gier.	
<b>2 /</b> <input type="checkbox"/> <b>Autorise</b> <input type="checkbox"/> <b>Refuse</b> que mon enfant puisse être pris(e) en photo et/ou filmé lors des entraînements et / ou de manifestations organisées par l'association et d'utiliser ces mêmes images et / ou vidéos à titre gracieux uniquement à des fins de communication : affiche, plaquette, article presse et magazine, calendrier, site internet du club. Et ce pendant une durée de cinq ans.	
Date :    /    /	Signature des parents ou du tuteur légal : (=lu et approuvé =)

### TARIFICATION SAISON 2024 / 2025

✓ Pièces à joindre à la fiche d'inscription :

- un certificat médical d'aptitude à la pratique du Kick Boxing et boxes associés (obligatoire).
- une photo d'identité pour les nouveaux inscrits.

COTISATION ANNUELLE FORFAITAIRE

2018 à 2010 : 130 €

2009 et avant : 150 €

Lignes réservées au club : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**CONDITIONS DE REGLEMENT : Possibilité de paiement en 2 fois, uniquement par chèques (les 2 au moment de l'inscription).**

AG : 07487 - Fondée en 1992 - Agrément club Jeunesse et Sports n°42s 054030 A098 à la FFKMCA  
Groupement Sportif AXA : 1270152604 - ASSURANCE CORPORELLE INDIVIDUELLE AXA INCLUSE