



**AS EVRY
BOXE
FRANCAISE**
HONNEUR - COURAGE - RESPECT

GYMNASSE JEAN LOUIS MOULIN

1 rue Montespan – 91000 EVRY

www.asevrybf.com

FICHE D'INSCRIPTION

Cadre réservé à l'AS EVRY BF (ne rien remplir)

Certif.médical N° Licence : _____
 Photo Inscription Ré-inscription
 Timbre SBF
 Règlement Savate Forme

photo

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE A INSCRIRE

NOM			
PRENOM			
NE LE	___/___/___	NATIONALITE	
SEXE	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>		
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
TELEPHONE	___/___/___/___/___	PORTABLE	___/___/___/___/___
MAIL			
Personne à contacter en cas d'accident	NOM : _____ TEL : ___/___/___/___/___		
REMARQUES MEDICALES			

Nombre d'enfants : _____

Etudiant
 Avec Emploi
 Sans Emploi

Aide saison en cours

CP
 CAF

Nombre frères et/ou sœurs : _____

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Madame / Monsieur : _____ en qualité de Père / Mère / Tuteur légal*, domicilié à _____ autorise mon enfant ci-dessus nommé à pratiquer la boxe française savate et à participer aux compétitions officielles ou officialisées.

Signature :

* rayer les mentions inutiles

NOM DU PAYEUR : _____

Chèque N° 1 : _____

Chèque N° 2 : _____

Chèque N° 3 : _____

Tarif Cotisation :

Tarif licence :

- Je soussigné(e), ci-dessus nommé autorise AS EVRY BF à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.
- J'autorise AS EVRY BF à diffuser ou publier les photos et vidéos prises dans le cadre de l'activité sportive.
- Je m'engage au respect de son règlement intérieur et des règles sportives.

Fait à Evry le ___/___/___

Signature :