



FICHE D'INSCRIPTION ASP BOXE ANGLAISE

SAISON :

Catégories : 6/9 ans 10/14 ans 15/17 ans Adultes compétition

PHOTO

Joindre à l'inscription :

- 1 photo d'identité
- Un certificat médical, apte pour la pratique de la boxe anglaise
- Cotisation (**Règlement en 2 fois maximum par chèque**)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance : ___/___/___

Lieu de naissance :

Téléphone 1 : ___/___/___/___

Téléphone 2 : ___/___/___/___

Mail :

Observation santé : Lunette Blessure Douleur Hospitalisation Autre

Paiements :

1^{ER} VERSEMENT :

Date :

2^E VERSEMENT :

Date :

A noter :

Droit à l'image :

J'autorise l'association ASP à reproduire dans ses documents d'information, site internet et réseaux sociaux des photos et/ou des vidéos prises durant l'année sur lesquelles apparaît mon enfant/ ma famille : OUI NON

Date et signature de l'association

Date et Signature du tuteur légal