



BOXING CLUB CASTELBRIANTAIS

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019 - 2020

Renseignements concernant la famille pour les mineurs

Nom du chef de famille ou tuteur légal :.....
Prénom:
Adresse.....
Code postal :Ville :.....
Tél domicile : Tél portable :
Email :
Nom et prénom de votre enfant :
Date de naissance : /.... /.....
Nom et adresse du médecin de famille :
.....
Tél :.....
Personne à contacter en cas d'urgence :
Tél.....

AUTORISATION PARENTALE

(Cochez les cases correspondantes)

1 - Autorisation médicale

J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie : Oui non

2-Autorisation de sortie en rencontre

J'autorise mon enfant à se déplacer avec la personne responsable du club ou Comité Régional des Pays de la Loire en cas de rencontres ou Championnats. :

Oui Non

- Groupe sanguin :

- allergie particulière :

- dates des vaccinations polio / / , tétanos / / et hépatite / /

A.....

Le : / /201 Signature du chef de famille ou tuteur légal

Suite au verso

Salle de boxe Jean Claude BOUTTIER
Centre Municipal des Sports -
33, Av. de la Libération 44110 Châteaubriant
bcc@boxing-club-castelbriantais.fr
<http://www.boxing-club-castelbriantais.fr>
Facebook : Boxing Club Castelbriantais

Chaque nouveau membre peut participer, à titre d'essai, à trois séances de découverte avant paiement de sa licence.

Il reprendra les entraînements après ces essais dès lors qu'il aura remis son dossier complet accompagné du paiement.

Ceux qui ont participé, les années précédentes, aux séances de découvertes ou ont été licenciés ne sont pas concernés par ces trois séances.

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

J'autorise le Boxing Club Castelbriantais (BCC) à diffuser les photographies et vidéos prises lors entraînements, démonstrations et compétitions de boxe sur lesquelles je figure ou le mineur que je représente pour l'édition de documents destinés à la présentation du BCC, à sa communication, à des expositions et à la publication sur le site internet du BCC ou ses pages sur les réseaux sociaux.

Cochez la case de votre choix

Oui Non

Date :

Signature :

Pièces nécessaires à remettre pour l'inscription

- Certificat médical de non contre-indication sur la licence
- Visite chez un ophtalmologiste pour les amateurs
- 1 photocopie d'une pièce d'identité pour une première inscription
- 1 photo.

Catégorie choisie

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boxe Educative Assaut | <input type="checkbox"/> Boxe amateur |
| <input type="checkbox"/> Boxe amateur Vétéran | <input type="checkbox"/> Boxe Loisirs |

AUTORISATION DE QUITTER LA SALLE

- J'autorise mon enfant à sortir de la salle de boxe à la fin du cours et dégage le Boxing Club Castelbriantais de toute responsabilité.
- Je n'autorise pas mon enfant à sortir de la salle de boxe à la fin du cours