



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES MAJEURS SAISON 2021-2022

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

## AUTORISATION

(Cochez les cases correspondantes)

1 - Autorisation médicale

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

- Groupe sanguin : ....

- allergie particulière : .....

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

A.....

Le : / /2021 Signature

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

*Suite au verso*

*Chaque nouveau membre peut participer, à titre d'essai, à une séance de découverte avant paiement de sa licence.*

*Il reprendra les entraînements après cet essai 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 cette séance.*

### **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**

Boxe Educative Assaut

Boxe amateur

Aéroboxe

Boxe amateur Vétéran

Boxe Loisirs