



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Partie réservée au club

Inscription Certificat Méd. Section : baby enfant ados adultes
Ré-inscription Questionnaire S T. Shirt Taille
Paiement Montant : N° de licence :
Licence FFKMDA : 50 € Cat. :
Matériel : Kit H (50€) Kit F (40€)

Renseignements concernant la personne à inscrire

NOM :
Prénom :
Date de Naissance :
Sexe : H F Nationalité : FR ETRANGER
Adresse :
Code postale : Ville :
Téléphone :
Adresse mail :
Personne à contacter en cas d'accident (nom et téléphone) :
.....

Renseignements concernant la personne responsable d'un mineur

NOM :
Prénom :
Qualité : PERE MERE TUTEUR
Adresse (si différente) :
.....
Code postale : Ville :
Téléphone :

Je soussigné (e), nom indiqué ci-dessus, autorise l'Association Sportive de Corbeil-Essonnes section Boxe Française à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.
J'autorise l'ASCE BF à prendre des photos et à les publier.
Je m'engage au respect du règlement intérieur affiché à l'entrée de la salle.

Fait à Corbeil-Essonnes, le

Signature (obligatoire) :