



## 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) :