

FICHE D'INSCRIPTION
2022 - 2023
BOXING CLUB LA RICHE



BOXING CLUB LA RICHE
Salle J.M BIALY
1 Rue du petit Plessis 37520 LA RICHE
ANDRÉ MACE maceded37@orange.fr
06 08 95 66 66 / 02 47 55 51 61
Brenda Macé 06 76 52 50 87

Age _____	Date d'inscription _____
Nom _____	Prénom _____
Date de naissance _____	Poids (facultatif) _____
Adresse _____	
Code postal _____	Ville _____
EMail _____	
Téléphone fixe (parents pour les mineurs) _____	_____
Téléphone portable (parents pour les mineurs) _____	_____
Profession ou scolarité _____	
Êtiez-vous licenciés la saison 2021 -2022 ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

INSCRIPTION

- ➔ 2 photos d'identité
- ➔ Un certificat médical d'aptitude (au verso sauf pour les compétiteurs)
- ➔ La fiche d'inscription
- ➔ Le règlement (espèces, chèque, bon CAF, ANCV)

Le BCLR prend les passeports loisirs jeunes (C.A.F 11-17 ans), les coupons sports ANCV, comité d'entreprise, pack sport étudiant, le pass'sport (dispositif de l'état) et les aides a la pratique sportive de la ville de la Riche

TARIFS - COTISATIONS

<input type="checkbox"/> FORFAIT ADULTE (16 ans et +)	195 € / AN (Tous les cours)
<input type="checkbox"/> FORFAIT ENFANT (- de 16 ans)	180€ / AN (École de boxe)
<input type="checkbox"/> FORFAIT SPÉCIAL FORME	190€ / AN (2 cours hebdo)
<input type="checkbox"/> FORFAIT 3 SALLES	295€ / AN
<input type="checkbox"/> FORFAIT 2 SALLES	255€/AN
<input type="checkbox"/> COACHING PERSONNALISÉ	1 À 4 PERS. - NOUS CONTACTER

Facilités
de paiement
(par chèques
uniquement)

LE RÉGLEMENT RESTERA ACQUIS AU CLUB, **AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ**

LICENCE OBLIGATOIRE - ASSURANCE EN CAS D'ACCIDENT

POUR LA BOXE ANGLAISE, DEMANDEZ-NOUS LE **CARTONS LICENCE POUR LE MEDECIN**

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DES SPORTS DE CONTACT À
L'ENTRAINEMENT EN PRATIQUE ÉDUCATIVE EN LOISIRS**

Je soussigné, docteur

certifie avoir examiné le
(date de l'examen)

certifie avoir examiné M.....
né(e) le :.....

Mr/Mme.....
(mentionner le nom et le prenom)

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour , de signes apparents contre indiquant la pratique de l'entrainement , de loisir et d'assaut en compétition des sports de contact (MMA, Kick Boxing, K1 RULES, Boxe Anglaise, Boxe Française, fitness et aeroboxe)

Signature et cachet du medecin

Fait à :.....

Date et signature **obligatoire** du pratiquant
(ou du tuteur légal pour les mineurs)
(ayant pris connaissance du règlement intérieur)

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ENREGISTRÉE SANS LA TOTALITÉ DU RÉGLEMENT

(Partie réservée au club)

TAMPON DU CLUB QUAND LE DOSSIER EST COMPLET

Date du règlement _____

Montant de la cotisation _____

Chèque montant / numero	Espèce	Pack sport (SUAPS)	Pass'sport (dispositif état)	Aide pratique sportive (ville de la riche)	Passeport loisirs jeunes	ANCV