

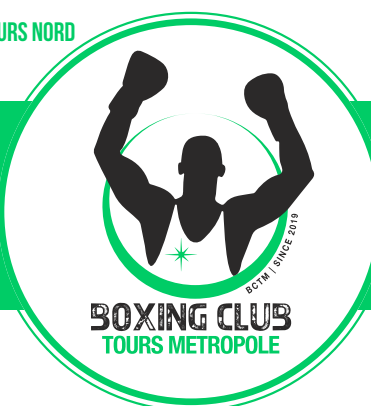
INFOS CLUB  
REJOIGNEZ-NOUS SUR

FACEBOOK: BCLR BOXING CLUB LA RICHE BCTN BOXING CLUB TOURS NORD

INTERNET: WWW.BOXINGTOURSMETROPOLE.FR

Agrafer la  
**PHOTO**

## FICHE D'INSCRIPTION 2022 - 2023 BOXING CLUB TOURS METROPOLE



**BOXING CLUB TOURS METROPOLE**  
Gymnase "La rotonde"  
65 Av. du Général de Gaulle  
37000 TOURS  
**ANDRÉ MACE** macded37@orange.fr

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 BCTM prend les passeports loisirs jeunes (C.A.F. 6-10 ans/11-17 ans), les coupons sports ANCV, comité d'entreprise, pack sport étudiant, le pass'sport (dispositif de l'état) et le Tours passport loisirs

## 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)

Fait à : .....

le : .....

Signature et cachet du medecin

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)

Date du règlement \_\_\_\_\_

Montant de la cotisation \_\_\_\_\_

**TAMPON DU CLUB QUAND LE DOSSIER EST COMPLET**

Chèque montant / numero	Espèce	Pack sport (SUAPS)	Pass'sport (dispositif état)	Tours Passeport Loisirs	Passeport loisirs jeunes	ANCV

**INFOS CLUB - REJOIGNEZ-NOUS SUR**

FACEBOOK: [BCLR BOXING CLUB LA RICHE](#) [BCTN BOXING CLUB TOURS NORD](#)

INTERNET: [WWW.BOXINGTOURSMETROPOLE.FR](http://WWW.BOXINGTOURSMETROPOLE.FR)