



**Cotisation**

Cotisation initiale : .....  
Aide pass sport ville : .....  
Aide CAF (sur justificatif) : .....  
**Montant à régler :** .....

CODE CAF : .....

Infos complémentaires : .....  
.....  
.....

**Règlement :**

Espèce .....

1 chèque n° .....

2 chèques n° .....

3 chèques n° .....

**Validité CM :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-Mail (en majuscule) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Inscription à la pratique de (rayer les mentions inutiles)  
👉 Savate Boxe Française / Boxe forme / Baby boxe

Souhaite faire de la compétition (sous réserve de l'accord du staff technique)  
👉 Oui / Non      Objectifs : \_\_\_\_\_

**Attestation parentale**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Autorise : \_\_\_\_\_  
à pratiquer les disciplines enseignées au sein de l'association Boxe des Champs.  
Signature :

En cas d'urgence (Rayer la mention inutile)

👉 J'autorise / Je n'autorise pas l'association Boxe des champs à prendre et pratiquer les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et téléphone) :

---

Observations particulières (allergies, traitement ...) :

---

Droit à l'image (Rayer la mention inutile)

👉 J'autorise / Je n'autorise pas l'association Boxe des champs à publier mon image ou de celle de mon enfant dans le cadre de l'activité sportive et sur tout support.

Règlement intérieur et Certificat Médical

👉 J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du club Boxe des Champs et l'accepter en tout point.

👉 J'atteste avoir un certificat médical m'autorisant la pratique de la boxe française de moins de 3 ans et avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 en répondant par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le règlement intérieur et le questionnaire médical sont consultables à la salle de sport Saint Joseph de Melle ou téléchargeable sur le site [boxedeschamps.fr](http://boxedeschamps.fr)

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signatures de l'adhérent et de son représentant :

---

Tarifs à l'année

SAVATE BOXE FRANÇAISE :

1 adulte ou 1 enfant né en 2009 (ou avant)	120€
1 enfant né après 2009	80€

BOXE FORME :

1 adulte ou 1 enfant d'au moins 13 ans	75€
--	-----

BABY BOXE :

4 / 6 ans	80€
-----------	-----

Pour tout question tarifaire, voir avec un représentant du club.

Renvoi des dossiers pour pré-inscription à l'adresse :  
[boxedeschamps.secretariat@gmail.com](mailto:boxedeschamps.secretariat@gmail.com)

### Pièces à fournir

- Fiche d'inscription complétée
- 1 photo obligatoire
- 1 certificat médical de moins de 3 ans pour toute discipline
- Attestations du règlement intérieur et du questionnaire de santé signées
- Règlement pour l'inscription (possibilité de régler en 3 fois par chèque)

AUCUN DOSSIER D'INSCRIPTION INCOMPLET NE SERA ACCEPTE