



Inscription Saison 2017 – 2018

SAVATE B.F.

Photo (à coller)

Nom (en majuscules) : _____

Prénom (en majuscules) : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse mail : _____

N° de tél. fixe : _____ N° de tél port. Personnel : _____

N° de tél parent : _____

Mutuelle complémentaire : Non Oui

Niveau de pratique : Débutant Confirmé Compétiteur

Pièces justificatives à fournir

- Un certificat médical précisant : « apte à la pratique des activités pugilistiques pieds-poings en loisirs et/ou en compétition »
- Une photo d'identité (**à coller dans le cadre en haut à gauche**)
- Une enveloppe **timbrée avec l'adresse de l'adhérent**
- Une autorisation parentale pour les mineurs de 16 à 18 ans.
- Une cotisation annuelle (pour le loisir et/ou la compétition) : 195 Euros

Possibilité de régler en trois fois par **chèques donnés le jour de l'inscription ou en une seule fois en espèces**

Mode de règlement : Chèques : Montant : _____ Date : _____

Espèces : Montant : _____ Date : _____

Ancv ou autres : Montant : _____ Date : _____

Signature de l'adhérent ou du tuteur :