



Inscription Saison 2024 – 2025

**SAVATE B.F.**

**Cadets – Juniors - Seniors**

Photo (à coller)

Nom (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Prénom (en majuscules) : \_\_\_\_\_

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

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

Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

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

N° de tél. fixe : \_\_\_\_\_ N° de tél port. Personnel : \_\_\_\_\_

N° de tél contact 1 : \_\_\_\_\_ N° de tél contact 2 : \_\_\_\_\_  
(précisez svp) (précisez svp)

Mutuelle complémentaire :  Non  Oui

Niveau de pratique : 1ère année 2ème année 3ème année et +

**Pièces justificatives à fournir (tout dossier non complet sera refusé)**

- Un certificat médical précisant : « **apte à la pratique des activités pugilistiques pieds-poings en loisirs** » **datant d'après le 1<sup>er</sup> juillet 2024** **OU attestation N+1 - N + 2**
- Une photo d'identité **(à coller dans le cadre en haut à gauche)**
- Une enveloppe **timbrée avec l'adresse de l'adhérent pour la première adhésion**
- Une autorisation parentale pour les mineurs de 16 à 18 ans.
- Une cotisation annuelle **240 €uros**

Possibilité de régler en trois fois par **chèques donnés le jour de l'inscription** (à l'ordre de l' anbf) **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 :**