Inscription Saison 2024 – 2025

SAVATE B.F. - de 12 ans

né(e) après le 1er janvier 2013

Photo (à coller)

Nom (en majuscules) : _

Prénom (en majuscules) : _

Adresse postale : _

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

Date de naissance : Cat. Age : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse mail : _

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

N° de port. Parent 1 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ N° de port. parent 2 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

(à préciser) (à préciser)

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

Autres : _____ N° licence : _____ Cat. Poids : _____

Pièces justificatives à fournir

- ➔ Une autorisation parentale pour la pratique de l'activité en loisirs
- ➔ Un certificat médical précisant : « apte aux activités pugilistiques » daté à partir du 1er juillet 2024 ou attestation N+1 ou 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 cotisation annuelle de **160 €uros** *(pouvant être réglée en trois fois par chèques, à l'ordre de l' anbf ceux-ci étant remis 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 : _____

Fait le : **Signature de l'adhérent ou du tuteur** :

ANBF – C.L.P.P. – 20 Boulevard du Petit Port - 44300 Nantes – site : .anbf-44.fr- mail : anbf44000@gmail.com