



Inscription Saison 2024 – 2025

## SAVATE B.F. - de 15 ans

né(e) après le 1<sup>er</sup> janvier 2010

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 :

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 1<sup>er</sup> 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 :