



Inscription Saison 2025 – 2026

SAVATE B.F. 10 - 12 ans

né(e) entre 2014 et 2016

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 3^e 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 1^{er} juillet 2025 ou attestation N+1 ou N+2.
- **Une photo d'identité** (à coller dans le cadre en haut à gauche)
- Une cotisation annuelle de **165 €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 :