



PHOTO

Savate Boxe Herblinoise

INSCRIPTION 2025/2026

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE.....

DATE DE NAISSANCE : LIEU : AGE

NATIONALITÉ: PROFESSION:

N°TELEPHONE :/...../...../...../.....

Je souhaite intégrer le groupe WhatsApp du club : ☐ oui - ☐ non

COURRIEL * (lisiblement) : _____
EN CARACTÈRE D'IMPRIMERIE

Votre adresse courriel écrite lisiblement est indispensable afin de pouvoir vous tenir informés des événements relatifs aux activités de la Savate Boxe Herblinoise, de son site, de la FFSBF et DA. Les dirigeants de la Savate Boxe Herblinoise s'engagent à ne pas donner votre adresse courriel à un tiers, sauf accord express de votre part.

PIECES A FOURNIR :

Pour une 1ère inscription, pour ceux pratiquant la compétition en combat, les plus de 50 ANS Certificat médical ☐

Si « non » à l'ensemble des questions du CERFA 15699 ☐ (année 2 et 3)

Attestation Majeur : ☐

Attestation Mineur : ☐

Autorisation parentale (enfant mineur) ☐ Pass Sport :

Numéro de licence si déjà licencié :

Photo d'identité : ☐

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS

Flyer - ☐ Bouche à oreille - ☐ Réseaux sociaux/médias- ☐ autre :

Affiliation FFSBF& DA n°044025

Siège social – Carré des services BAL34-15 rue d'Arras 44800 Saint Herblain

<https://www.savateboxeherblinoise.com> - savate.boxe.herblinoise@gmail.com

COTISATION

Toute inscription pour la saison est définitive et non remboursable.

- ADULTES (né(es) en (2010 et avant) 130 €
- Adolescents (né(es) en (2011/2012/ 2013) 90 €
- Jeunes (né(es) en 2014 70 €
- Tarif famille : pour les membres d'une même famille, une 3ème licence sera à demi-tarif (appliqué sur la moins chère des 3). - ÉTUDIANTS ou PERSONNES BENEFICIANTS DE L'AAH, L'ASS, LE RSA ou L'ATA (sur présentation d'une attestation) 90 €

Payable en trois fois sans frais : chèques - Aides possibles auprès des services des sports des collectivités.

Chèque à l'ordre de la SAVATE BOXE HERBLINOISE

Versement 1 : Chèque n°..... Montant :.....

Versement 2 : Chèque n°..... Montant :.....

Versement 3 : Chèque n°..... Montant :.....

DROIT A L'IMAGE

J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐

La SAVATE BOXE HERBLINOISE à me prendre en photographie, à me filmer ou à photographier mon enfant, à le filmer.

Ces photographies ou films seront classées dans les archives de l'association et pourront éventuellement servir de support publicitaire (affiches, site internet...) pour développer notre Club.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte ses modalités.

Le document est disponible sur notre site internet, affiché en salle et disponible sur demande auprès du bureau.

Nous vous rappelons que, si vous avez la possibilité de faire trois cours d'essai, il est impératif que vous soyez ensuite inscrit afin, en cas d'accident, d'être couvert par l'assurance de la FFSBF DA.

Pour des raisons évidentes de sécurité et de couverture par l'assurance de la FFSBF DA, le certificat médical, s'il n'est pas remis avec la fiche d'inscription ou remis au moniteur, nous serons dans l'obligation de vous interdire momentanément ou définitivement l'accès aux cours sans que la cotisation ne vous soit remboursée.

Fait à, le

Signature précédée des mentions manuscrites « lu et approuvé »

Affiliation FFSBF & DA n°044025

Siège social – Carré des services BAL34-15 rue d'Arras 44800 Saint Herblain

<https://www.savateboxeherblinoise.com> - savate.boxe.herblinoise@gmail.com