



# Savate Boxe Herblinoise

Votre  
photo

## INSCRIPTION 2020/2021

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL - VILLE.....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : ..... ÂGE : .....

NATIONALITE : .....

PROFESSION : .....

TELEPHONE Fixe : .....TELEPHONE Portable : .....

**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.*

### CHOIX DE VOTRE OU VOS DISCIPLINES

**\*Les cours de Prépa-Boxe/Savate-Défense/Prépa-forme ne peuvent à ce jour être assurés**

**Boxe Française**     *Prépa-boxe*     *Savate-Défense*     *Prépa-forme*

#### PIECES A FOURNIR :

Pour une 1<sup>ère</sup> inscription et pour ceux pratiquant la compétition, inter-clubs ou compétition officielle

Certificat médical  (A partir de la saison 2020/2021)

Formulaire CERFA joint

Autorisation parentale (enfant mineur)

Numéro de licence si déjà licencié : .....

# COTISATION

**Toute inscription est définitive pour la saison 2020/2021 et non remboursable.**

- ADULTES (nés en 2005 et avant) 130 €
- Adolescents (nés en 2006 / 2007 / 2008) 90 €
- Jeunes (nés à en 2009 / 20010 / 2011) 70 €
- Tarif famille : pour les membres d'une même famille, une 3<sup>ème</sup> 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 ou en CB via le site (pas de Chèques Vacances)  
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 »



## ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE SPORT (hors compétiteur et nouvel adhérent)

Je soussigné [Prénom NOM] .....atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01, avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques et avoir un certificat médical datant de moins de 3ans (voir tableau explicatif ci dessous).

Date et signature du sportif.

---

Pour les mineurs :

Je soussigné [Prénom NOM].....  
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] .....

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01, a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.et avoir un certificat médical datant de moins de 3ans (voir tableau explicatif ci dessous).

Date et signature du représentant légal.

### Important :

**Attestation à remettre en même temps que le dossier de demande d'adhésion à la Savate Herblinoise.**

Tableau explicatif :

LICENCE									
Obtention	Renouvellements								
Année N	Année N + 1	Année N + 2	Année N + 3 (renouvellement triennal)	Année N + 4	Année N + 5	Année N + 6 (renouvellement triennal)	Année N + 7	Année N + 8	Année N + 9 (renouvellement triennal)
Certificat médical	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé	Certificat médical	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé	Certificat médical	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé	Certificat médical