



FICHE D'INSCRIPTION

saison 2024-2025



Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville

Tél. portable : Date de naissance :

e-mail :

Personne à contacter en cas d'accident :

Tél. fixe : Tél. portable :

Renseignements divers :
.....
.....

Montant de l'adhésion (licence incluse) : 150 €

À fournir : Certificat médical d'aptitude à la pratique de la boxe américaine.

Horaires : 19h30-21h, le lundi, salle du Cossec à Pacé. À noter : pas d'entraînements les jours fériés et durant les vacances scolaires.

Je soussigné(e) ai pris connaissance des informations concernant mon adhésion et autorise la publication de mon image sur le site internet du club ou sur tout autre support visant à promouvoir ses activités.

Le/...../..... Signature de l'adhérent

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) autorise mon enfant
à participer aux activités sportives du club de boxe américaine de Pacé, section du club olympique
de Pacé (cop).

Le/...../..... Signature du ou des parents :

Trois équipements de rigueur :



protège dents



gants



protections des pieds

En savoir plus : site internet du club <https://copboxe.fr/>

Contact du coach : Chérif CHERIFI, Tél. 06 12 58 11 05 ou copaceboxing@free.fr

