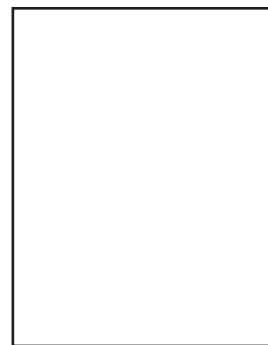


DECINES BOXING

— GYM —



RENSEIGNEMENTS

INFORMATION !

En raison du nombre limité de places disponibles dans les différentes disciplines, **toute inscription doit faire l'objet d'une demande préalable.**

Les demandes seront étudiées **uniquement** sur présentation d'un **dossier complet**, à déposer sur **rendez-vous** ou à transmettre par **e-mail** à l'adresse suivante : **decinesboxing.academy@gmail.com**

L'**adhésion** ne pourra être **validée** qu'à condition que l'adhérent ait **transmis l'intégralité des documents requis, dispose d'un équipement complet et en bon état, et se soit acquitté de sa cotisation.**

DOCUMENTS NÉCESSAIRES

- Un certificat médical FFB pour la non contre-indication de la pratique de Boxe
Certificat à télécharger sur le site decinesboxinggym.fr (onglet inscription)
- La copie recto verso de la pièce d'identité
- 2 photos d'identité
- La fiche d'inscription remplie lisiblement

MATÉRIEL OBLIGATOIRE



- Protège-dents
- Bandes ou mitaines pour les enfants
- Gants
- Casque
- Chaussures de sport (intérieur)
- Chaussures de course (extérieur)
- Corde à sauter
- Serviette
- Gourde d'eau

INFORMATIONS

Nom Prénom

Né(e) le Age

Adresse

Code Postal Ville

Si Décines merci d'indiquer le quartier

Tél adhérent Urgence

E-mail

Profession Entreprise

Étudiant ☐ Oui ☐ Non École

PASS SPORT Code

PASS RÉGION Num carte + code PIN

Quels sont vos objectifs ?

☐ Perte de poids

☐ Gain d'énergie

☐ Faire de la compétition

☐ Intégrer un club

☐ Gestion et diminution du stress , confiance en soi

☐ Se muscler

☐ Apprendre à se défendre

☐ Faire du bénévolat



Avez-vous une blessure ou un problème de santé pouvant entraver la pratique ou l'exécution d'un mouvement ou d'un exercice ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquels ?



AUTORISATION PARENTALE



Nom, Prénom du représentant légal :

Autorise

Nom et Prénom de l'enfant

- A participer aux séances de boxe et à toutes les activités sportives et éducatives organisées dans le cadre du Décines Boxing Gym
- Les responsables du DBG en cas d'accident, à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche, afin d'y recevoir les premiers soins et d'y faire effectuer tout acte chirurgical d'urgence jugé indispensable par le corps médical.

OUI ☐

NON ☐

- Les responsables du DBG, à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités du club et de ses actions de promotion. J'accepte également que son image puisse être diffusée sur les supports de communication du club (site internet, réseaux sociaux, affiches, flyers, etc.).

OUI ☐

NON ☐

En dehors des horaires d'entraînement, les enfants sont placés sous la responsabilité exclusive de leurs parents. À ce titre, il vous appartient de vous assurer de la présence effective de l'éducateur avant de laisser votre enfant sur les lieux. En l'absence de l'éducateur, le club décline toute responsabilité.

☐ J'autorise mon enfant à regagner seul le domicile ☐ Je n'autorise pas mon enfant à regagner seul le domicile

CONTRAT D'ADHÉSION

SÉANCE D'ESSAI* : Date :

*Séance d'essai 10 euros déductibles du prix de l'adhésion si inscription.

En vous inscrivant au Décines Boxing Gym vous adhérez au projet sportif de l'association.

Aucun remboursement de cotisation ne pourra être exigé en cours d'année.

- ☐ Je certifie avoir pris connaissance des conditions de participation et de fonctionnement du club et je m'engage à respecter son règlement intérieur.

Saison : Formule : Montant :

À : Le :

L'adhérent :

Décines Boxing Gym :