

FORMULAIRE D'ADHESION A BOURGOGNE FULL CONTACT NUITON

SAISON : 2018 / 2019

CLUB DE FULL CONTACT LOISIR

ADHERENT :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Email :

CERTIFICAT MEDICAL : Fourni : OUI : NON

En cas d'urgence : prévenir : N° téléphone :

Médecin traitant : N° téléphone :

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs :

Je soussigné (e)Père, Mère, Tuteur de l'enfant :

Autorise mon Enfant à pratiquer la boxe américaine (full contact) au sein de l'association Bourgogne full contact Nuiton.

J'autorise par ailleurs les responsables du club à faire transporter mon enfant au centre hospitalier le plus proche et le faire soigner en cas d'accident.

J'autorise mon enfant à participer aux déplacements organisé par l'association : OUI NON

J'autorise mon enfant à quitter seul le gymnase à la fin du cours de boxe américaine et je décharge les responsables du club de toute responsabilité. : OUI NON

Signature Parentale :

COTISATION : 90 € adultes Masculin / 70 € (promotionnel) Féminines / 50 € étudiants
du 05 / 09 / 2018 à fin / 06 / 2019

Pour la saison : 2018 / 2019 : L'association n'est pas adhérente d'une fédération et est assurée par :
La MAIF dont je reconnais avoir pris connaissance des dispositions d'indemnités.

J'autorise le club à diffuser les photos et vidéo des entraînements et manifestations sur lesquels j'apparaîtrai.

Signature de l'Adhérent :