

# FORMULAIRE D'ADHESION à BOURGOGNE FULL CONTACT NUITON

**SAISON : 2023 / 2024**

## 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 organisés 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 / 70 € étudiants du 07 / 09 / 2023 à fin / 06 / 2024 payable en 1 ou 2 chèques pour 1 ou 2 cours de 2 h par semaine. HORS CONGE SCOLAIRE D'HIVER

Pour la saison : 2023 / 2024 : L'association n'est pas adhérente d'une fédération et est assurée par : Le Crédit Mutuel assurance.

**J'autorise le club à diffuser les photos et vidéo des entraînements et manifestations sur lesquels mon enfant ou moi-même apparaîtrai.**

### **Signature de l'Adhérent :**