

FORMULAIRE D'ADHESION à FULL CONTACT NUITON LOISIR

SAISON : 2024 / 2025

ADHERENT :

PHOTO

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 : 100 € adultes / 70 € étudiants du 05 / 09 / 2024 à fin / 06 / 2025 payable en 1 ou 2 chèques pour 1 ou 2 cours de 2 h par semaine. HORS CONGE SCOLAIRE D'HIVER

Pour la saison : 2024 / 2025 : 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 :