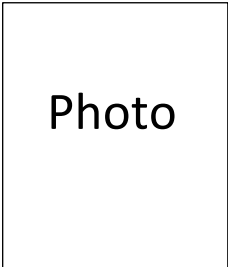


# FICHE D'INSCRIPTION



NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

ADRESSE : .....

VILLE : .....

CODE POSTALE : .....

TÉLÉPHONE : .....

N° DE LICENCE (si déjà pratiqué) : .....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE : .....

TÉL : .....

## Autorisation parentale pour les enfants mineurs :

Je soussigné(e).....Père, Mère, Tuteur de l'Enfant..... l'autorise à pratiquer la Boxe Anglaise au sein de l'Association Les Boxeurs Burgiens. J'autorise par ailleurs les responsables du Club à le transporter au centre hospitalier le plus proche et le faire soigner en cas d'accident.

Je l'autorise à participer aux déplacements organisés par l'Association. OUI  
NON Je l'autorise à quitter seul le gymnase à la fin des cours de Boxe Anglaise et je décharge les responsables du Club de toute responsabilité : OUI NON

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

# CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur .....

Certifie que Mr, Mme : .....

Né(e) le : ..... A .....

Dont le poids (obligatoire) est : .....

Ne présente à ce jour aucune contre-indication  
cliniquement décelable à la pratique de la BOXE.

A ..... Le .....

★ **LES BOXEURS** ★

TAMPON (obligatoire) et Signature

