

NOM  
PRENOM  
N° Licence

DATE DE NAISSANCE

NIVEAU BF (sport de combat)    Débutant    Moyen    Confirmé    Compet.  
               

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TEL

EMAIL

PERSONNE A CONTACTER

TEL

**PIECES A FOURNIR**

**CERTIFICAT MEDICAL (Obligatoire dès le premier jour des cours)**  
DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA BOXE FRANCAISE SAVATE ET CANNE de COMBAT  
ET SAVATE-FORME

**DOSSIER COMPLET POUR VALIDER L'INSCRIPTION**

1 Photo

**VEUILLEZ SAISIR VOS COORDONNEES LISIBLEMENT**

**POUR LES MINEURS** REMPLIR LA SECTION SUIVANTE : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise, \_\_\_\_\_, à pratiquer la SAVATE Boxe Française  
la canne de combat et la savate-forme.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
Signature

**TARIFS**

<b>Montant Cotisation</b>	Adultes	200 euros
(licence comprise)	Adultes résidant à BLAGNAC	180 euros
	Etudiant/sans emploi (avec justificatifs)	180 euros
	Adultes renouvellement licence	180 euros
	Parrainage * Offre non cumulable avec tarif préférentiel	180 euros
	Jeunes - 16 ans	160 euros
	Savate Forme	160 euros
	Tarif dégressif à partir du 2e enfant	140 euros
	3e enfant	120 euros

**UNE FOIS LA SAISON DEBUTEE AUCUN REMBOURSEMENT NE POURRA ÊTRE RECLAME**

**Partie réservée au club**

Montant de la cotisation \_\_\_\_\_ euros

Règlement par    Chèque    ANCV    Liquide  
       

Nombre de chèques    **2 maximum**

Certificat médical    Ok    Pas Ok  
      
 Photo       

Inscription réceptionnée par :

Date

Trésorier    Vu    Demande de licence    Attente    Faite  
               

Remarque :

**CHANGEMENT DE LIEU DE SALLE PUNCH BLAGNAC** - Nouvelle Adresse : Chapiteau Salle de Boxe - Rue Charrons - 31700 BLAGNAC - Arrêt Tram "Grand Noble" - Traverser la piste d'athlétisme - Arrivée au Parking de la nouvelle salle juste à côté du gymnase MERMOZ