



# FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

## Cadre réservé à l'association

Cotisation Muay Thaï 170 €      Cotisation Combat libre 170      Les deux 220 €

Paiement      Espèces      Chèque

Remarques

## IDENTITE

Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone

Adresse

Code Postal

Ville

Mail

Discipline\*

Profil

Personne à prévenir en cas d'accident

Téléphone

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon enfant à participer

aux entrainements de

organisés par l'ASCLR et je m'engage à

le récupérer à la fin des séances.

Date:

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

Signature (des parents si mineur)

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur.....avoir examiné le...../...../.....

M.....et ne pas avoir constaté de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique d'un sport de combat.

Fait le:...../...../..... à.....Cachet

\*La cotisation est à verser intégralement lors du premier entraînement en deux fois maximum

(2 chèques libellés à l'ordre de l'ASCLR)

ASCLR

contact@thaiboxing-rixheim.fr - Tél: 06-67-05-05-62 - Volume: LXXX(80) FOLIO N°119