



FICHE D'INSCRIPTION — SAISON 2026 / 2027

ABC BOXING — Boxe Française • Kick-Boxing

1. IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Téléphone : _____
Adresse : _____	Code postal : _____ Ville : _____
E-mail : _____	

2. ACTIVITÉ

☐ LOISIRS	☐ COMPÉTITION
----------------------------------	--------------------------------------

3. CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom / Prénom : _____	Lien : _____
Téléphone : _____	Téléphone 2 : _____

4. REPRÉSENTANT LÉGAL — POUR LES MINEURS

Nom / Prénom : _____	Téléphone : _____
E-mail : _____	Autorisation : ☐ Oui

5. PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Fiche d'inscription complétée et signée
- ☐ Règlement de l'adhésion
- ☐ Licence fédérale
- ☐ Certificat médical / questionnaire de santé selon la réglementation en vigueur
- ☐ Autorisation parentale pour les mineurs

6. DROIT À L'IMAGE

- ☐ J'autorise ABC Boxing à utiliser des photographies ou vidéos sur lesquelles je peux apparaître, dans le cadre de la communication et de la promotion du club.
- ☐ Je n'autorise pas l'utilisation de mon image.

7. RÈGLEMENT

Montant : _____ €	Mode : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Autre : _____
-------------------	--

8. ENGAGEMENT DE L'ADHÉRENT

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur d'ABC Boxing.

Date : ____ / ____ / ____	Signature de l'adhérent : _____
---------------------------	---------------------------------

Signature du représentant légal : _____