

Pièces à fournir par l'élève :

La présente demande d'inscription signée

La preuve du paiement

La photocopie d'identité et d'assurance

Matériel de protection :

Bandages et gants de boxe

Protège-dents (couleur rouge interdite)

Corde à sauter

Chaussures de boxe (semelle blanche)

Casque de protection

L'entraînement se déroule en short et tee-shirt

Conditions contractuelles :

Saison sportive de septembre 2022 au fin mai 2023

Modalité de paiement:

Paiement par mois CHF 200

Engagement pour 3 mois CHF 500 au lieu de CHF 600

Engagement pour 6 mois CHF 900 au lieu de CHF 1200

Engagement pour 9 mois CHF 1300 au lieu de CHF 1800

Informations pour le paiement:

Athlétique Boxe

CH39 0078 8000 0504 1150 7

Compte: 12 - 1 - 2

ENTRAÎNEMENT - BOXE ANGLAISE LOISIR

LICENCE - COMPETITION AMATEUR n° _____

Salle d'entraînements: Let's Go - Eaux Vives
Tél: 078 799 79 24 - e-mail: info@athletiqueboxe.com

L'identité de l'élève:

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____ Âge: _____

N° et nom de la voie: _____

CP/Commune: _____

Tél: _____

Email: _____

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE Je soussigné (e) Madame ou Monsieur _____

autorise le club Athlétique Boxe, à diffuser les photos prises pendant les entraînements, compétitions ou toutes autres manifestations sportives auxquelles je participe. En acceptant cette diffusion, je m'engage à renoncer à tout recours ultérieur.

ASSURANCE L'élève affirme être au bénéfice d'une assurance accidents non-professionnels (AANP), ainsi que d'une assurance responsabilité civile (RC).

A été informé que la pratique de la boxe est une activité exigeante et intense. Par conséquent, un bilan de santé (check up) avec le médecin de son choix, avant le début de l'activité sportive, est fortement conseillé. L'entraîneur se dégage de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident de santé durant les cours.

Etat de santé de l'élève - Questionnaire de santé << QS - SPORTS >>

Le questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical avant le début de l'activité sportive chez Athlétique Boxe. Il est mis à votre disposition sur notre site internet www.athletiqueboxe.com

Je, soussigné en ma qualité d'élève et/ou de représentant légal de l'enfant, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par NON aux 14 questions.

Je, soussigné en ma qualité d'élève et/ou représentant légal de l'enfant, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par OUI à au moins 1 des 14 questions. Je consulte mon médecin en lui présentant le questionnaire renseigné et je fournis par la suite un certificat médical au club.

Règlements et conditions générales - www.athletiqueboxe.com

L'inscription chez Athlétique Boxe, implique l'approbation du règlement intérieur et des conditions générales. L'élève affirme l'avoir lu, l'avoir compris et s'engage à le respecter.

Nom et Prénom de l'élève : _____ Signature : _____

Pour l'élève mineur, lieu, date et signature du représentant légal