

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 2023 au fin juin 2024

Modalité de paiement:

Engagement par mois CHF 200 (sur 10 mois)

Engagement pour 5 mois CHF 900

Engagement pour 10 mois CHF 1500

Etudiant CHF 600 en 2X = CHF 1200 ou CHF 1000 en 1X

Cours d'essai CHF 150 (qui seront déduites en cas d'inscription)

Informations pour le paiement:

Athlétique Boxe

CH39 0078 8000 0504 1150 7

Compte: 12 - 1 - 2

ENTRAÎNEMENT - BOXE ANGLAISE

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: _____

Nombre de places limité

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