

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 2024 à fin juin 2025

Tarifs : Qui ? Combien ?

16 à 20 ans révolus ----- 999.- CHF

A partir de 21 ans ----- 1299.- CHF

Tarif spécial pour les étudiants : 18 - 26 ans 240.- CHF / trimestre (sur présentation de la carte d'étudiant)

Le nombre de places est limités

Cours d'essai 50.- CH (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 Fitness - Eaux Vives
Contact uniquement par WhatsApp au : 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 << **DS - 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.

Règlement et conditions sur : 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