



**BOXE FRANÇAISE SAVATE CLUB DE VILLIERS LE BEL**

**GYMNASE Nelson MANDELA**

**AVENUE DES ERABLES**

**VILLIERS LE BEL**

Contact : Mr ALAIN GUILLAUBY : 0611199188 - boxevilliers@free.fr



## **INSCRIPTION SAISON 2014- 2015**

**NOM :**

**PRENOM:**

**DATE DE NAISSANCE:**

**ADRESSE:**

**TELEPHONE FIXE:**

**PORTABLE:**

**ADRESSE MAIL :**

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT:**

**N' DE LICENCE:**

### **POUR LES JEUNES MINEURS**

Autorisation parentale

*Je soussigné(e), Mme, M.*

*Autorise mon enfant né le .....*

*À participer au cours de boxe savate de Villiers le Bel durant la saison 2014-2015 et aux deux cours gratuits, autorise le club à prendre toutes les mesures d'urgence médicale, hospitalisation ou autres en cas de nécessité et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions essentielles du contrat d'assurance.*

### **DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DES PARENTS POUR JEUNES MINEURS**

*Le*

*SIGNATURE :*

L'adulte doit également nous fournir une attestation autorisant le club à prendre toutes les mesures d'urgence à son égard en cas d'accident (hospitalisation ou autres).

### **Pièces à joindre au dossier :**

Photocopie d'une pièce d'identité des parents pour les jeunes mineurs, 1 photo d'identité ,1 enveloppe timbrée comportant nom et adresse, 1 **certificat médical**

Tarif Jeunes (13ans à 15ans) 130 euros

Tarif Adultes à partir de 18 ans 180 euros

**SITE INTERNET : [www : boxesavatevilliers.fr](http://www.boxesavatevilliers.fr)**

