

Association FRANTHAIFULL - FTF BOXING CLUB

FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

PHOTO

- ☐ **Boxe anglaise***
☐ **Muay Thai / K1***

A remplir et remettre à l'administration du club

Règlement / espèce : Chèque : Autres :

IDENTITÉ : NOM Prénom

Date et lieu de Naissance : / / à

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Profession ou situation scolaire :

CONTRE INDICATION MÉDICALE : oui non

Lesquels.....

COTISATION ANNUELLE (DE SEPTEMBRE À JUIN) :

- Enfants/Ados (-18 ans) : **280€** - Adulte (+18 ans) : **380€**

Tarif Famille 20% (inscription multiple) : en deux fois par chèque maximum.

* **Choisir la discipline : possibilité de pratiquer les 2 disciplines avec un supplément de 170€.**

AUTORISATION de Pratique et droit à l'image :

Je soussigné(e).....autorise mon enfant.....
à la pratique des activités sportives proposées par le FRANTHAIFULL pendant la saison.

J'autorise le FRANTHAIFULL à mettre en valeur la pratique des activités de l'association en vous faisant participer, ou votre enfant, aux publications et événements médiatiques (expositions, journaux et réseaux sociaux) : **oui** **non**

Signature du mineur * des Parents ou Tuteur :

Signature de l'Adhérent :

Par la signature de la présente adhésion, j'accepte de me conformer au règlement intérieur affiché et mis à disposition à la salle à la demande de l'intéressé ou par son tuteur.

Pièces à fournir :

Formulaire d'inscription rempli dans sa totalité accompagnée de la cotisation.

Formulaire médical fédéral rempli par le Médecin Généraliste ou certificat médical apte à la pratique du sport pratiqué.

Pour les compétiteurs (voir avec l'encadrement).

Autorisation parentale signée pour les mineurs.

Une Photo à coller en haut à droite du présent formulaire (Photo d'identité).