



## Fiche d'inscription

Saison  
2025 / 2026

Photo de l'adhérent

ADULTE

ADOS

ENFANT

Abonnement

Réabonnement

### Informations sur l'adhérent

*Merci d'inscrire vos informations en lettres majuscules*

Nom & Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal & Ville

Portable

Adresse mail

### Personne à prévenir en cas d'urgence

*Merci d'inscrire vos informations en lettres majuscules*

Nom & Prénom

Téléphone

Médecin traitant

Téléphone

Antécédents  
médicaux

## Inscription (1 à plusieurs disciplines possibles)

*Merci d'inscrire vos informations en lettres majuscules*

### Documents à fournir :

Une photo d'identité, le règlement signé, un **certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique d'un sport de combat**

<b>Adulte</b>	<input type="checkbox"/> Savate Boxe Française <input type="checkbox"/> Krav Maga <input type="checkbox"/> Boxe de Rue (à partir de 16 ans) <input type="checkbox"/> Boxe Anglaise	<b><u>Paiement</u></b> <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèque ANCV
<b>Ados</b>	<input type="checkbox"/> Savate Boxe Française <input type="checkbox"/> Krav Maga	<b><u>Paiement fractionné</u></b> 1 <sup>ère</sup> échéance : 2 <sup>ème</sup> échéance : 3 <sup>ème</sup> échéance :
<b>Enfant</b>	<input type="checkbox"/> Savate Boxe Française	

Taille de T-shirt : .....

Je soussigné(e) Mlle, Mme, M, ....., déclare par la présente avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur du Club Box'in Lagny.

J'accepte en totalité ce(s) règlement et je m'engage à le respecter.

*Reporter la mention « Règlement lu et approuvé »*

Date : .....

Signature :

*Retrouvez-nous sur nos réseaux :*



Box'in Lagny



@boxinlagny77