AIX
Boxe Française
Agrement DJJS N:1360 296
Affilié FFSBF&DA N: 013044
www.aixbf.com 06.81.31.40.23

SAISON 2025 /2026

NOM DE L'ADHERENT : _____
PRENOM DE L'ADHERENT : _____
DATE DE NAISSANCE : ___/___/___ LIEU : _____
NATIONALITÉ : _____ PROFESSION : _____
ADRESSE POSTALE DE L'ADHERENT ou des parents pour les mineurs :
_____
_____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____
TELEPHONE FIXE : _____ PORTABLE : _____
EMAIL : _____@_____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM ET PRENOM : _____
LIEN DE PARENTÉ : _____
ADRESSE POSTALE DE L'ADHERENT si différente de l'adhérent :
_____
_____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____
TELEPHONE FIXE : _____
PORTABLE 1 : _____ PORTABLE 2 : _____
EMAIL : _____@_____

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné M.....autorise M.....à participer aux activités et aux déplacements de AIX BF.

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS POUR TOUS LES ADHERENTS :

Autorise la direction d' Aix BF à utilisé, à publier et a diffuser à titre gratuit, les photos et vidéos dans le cadre de ses activités et des compétitions

Autorise la direction d'Aix BF à utiliser mon adresse mail, mon numéro de téléphone ou mon adresse postale à des fins de communication des évènements

Autorise le responsable de la structure à demander l'intervention de tous les services compétents en cas d'urgence (SAMU , pompiers, médecin, police etc...)

M'engage a respecter le règlement intérieur et les modalités d'inscriptions (pièces et tarifs) de Aix Boxe Française.

PIECES A FOURNIR ET MATERIEL (OBLIGATOIRE)

1 photo ☐ la feuille d'inscription dûment remplie et signée ☐ cerficat medical ☐

Gants, protège dents,coquille, chaussure semelles lisses ☐ Chèque Espèces CB ☐

Tout engagement ou abonnement prit a AIX BF ne sera remboursé sous aucun prétexte.