

1 INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT

NOM :
PRÉNOM :
SEXE : ☐ F ☐ M DATE DE NAISSANCE : / /
LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TÉLÉPHONE : E-MAIL :

2 PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM / PRÉNOM :
LIEN DE PARENTÉ :
TÉLÉPHONE : E-MAIL :

3 CHOIX DE LA CATÉGORIE (cochez la case correspondante)

☐ ADOS (11 ANS ET +) ☐ ADULTES DÉBUTANTS ☐ ADULTES AVANCÉS

4 PIÈCES À FOURNIR (dossier complet obligatoire)

- ☐ Fiche d'inscription complétée et signée
☐ Certificat médical ou attestation conforme à la réglementation FFSBF (de moins de 3 mois)
☐ Photo d'identité
☐ Règlement de la cotisation

AIX BOXE FRANÇAISE
est affilié à la
FFSAVATE
COMITÉ PROVENCE-ALPES

5 COTISATION ET RÈGLEMENT

MONTANT DE LA COTISATION : €
(voir tarifs en page 4)

MODE DE RÈGLEMENT (cochez votre choix)

☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Carte bancaire
Possibilité de paiement en plusieurs fois (nous consulter)

6 AUTORISATIONS (cochez toutes les cases)

- ☐ J'autorise le club à utiliser mon image / celle de mon enfant dans le cadre de la communication du club (site, réseaux sociaux, affiches, presse, etc.).
☐ J'accepte de recevoir les informations du club par SMS ou e-mail.
☐ J'autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (hospitalisation, intervention chirurgicale...).

☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

7 SIGNATURES

Fait à
Le / / 2026

Signature de l'adhérent
(précédée de la mention
« Lu et approuvé »)

Signature du responsable légal
(pour les mineurs)
(précédée de la mention
« Lu et approuvé »)

Signature du club
(précédée de la mention
« Lu et approuvé »)

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

N° Licence FFSBF :
Date d'inscription : / / 2026
Montant réglé : € Mode : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐ CB
Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non N° Reçu :
Observations :

Signature du secrétaire

Signature du président

