**Fiche d’inscription**

**One Boxe Strasbourg**

**Saison 2021/2022**

**Documents à fournir**

La **fiche** **d’inscription** dûment certifiée et signée.

Un **certificat** **médical**, daté de moins de trois mois indiquant apte à la pratique de la boxe Française et de ses disciplines associées.

Le **Paiement** de la cotisation annuelle saison 2020/2021 :

 100 € pour les enfants (-18ans)

150 € pour les adultes

 **Pass Sanitaire valide pour les +18 ans (+12 ans à compter du 01/10/21)**

**Renseignements Divers**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d’urgence et son N° de téléphone :

Mr ou Mme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Père, mère représentant légal,

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel domicile et portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorise\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ née le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De nationalité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer aux activités de

L’association sportive du club One Boxe Strasbourg

Le : **Signature** :

**Droit à l’image**

J’autorise l’association One Boxe Strasbourg à éventuellement utiliser comme support de communication, toutes photos ou vidéos prisent dans le cadre des activités de l‘association :

 Oui

 Non

Le : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Signature :

**Equipements obligatoires**

Gants de boxe

Mitaine ou bande de boxe

Basket de sport semelle lisse

Tenue sportive

Protège dents

Coquille de protection

Protège tibia

**Je reconnais avoir pris connaissance des différents feuillets de ce dossier et du règlement intérieur du club OBS en annexe, accepte et adhère aux statuts de l’association ainsi qu’a son règlement intérieur, déclare que les données transmises sont véritables et complètes et m’engage à communiquer à l’association toutes modifications.**

**Le : \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_**

**A : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature du représentant légal :**

**(Précédé de la mention « lu et approuvé »)**