

# US.COLOMIERS SAVATE

## BOXE FRANCAISE

Saison 2018/2019

Photo  
à coller  
ou agraffer

### Fiche d'inscription(enfant ou adulte)

Nom: Prénom :  
Né(e)le : à Nationalité :  
Adresse :  
Code postal : Ville  
Téléphone :  
Mail (pour envoi de la licence numérique):

### RESPONSABLE LEGAL / PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Madame, Monsieur ou le représentant légal  
NOM : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone fixe : Téléphone Portable :

### Adresse et contact :

Us Colomiers savate boxe française, 1, allée Abel Boyer 31770 Colomiers  
Potable : 06.34.48.96.53/ Mail : [us.colomiers.savate@hotmail.fr](mailto:us.colomiers.savate@hotmail.fr) /Site : <http://www.usc-savate-boxe-francaise.fr/>

### Tarif de la saison 2018/2019

| Tarif pour les Columérins                                  | Tarif pour les personnes extérieures de la ville de Colomiers |
|--|---|
| Enfant (- de 15 ans né à partir de l'année 2000) 145 euros | Enfant (- de 15 ans né à partir de l'année 2000) 150 euros    |
| Adulte (+ de 15 ans) 195 euros                             | Adulte (+ de 15 ans) 200 euros                                |

### Planning des entrainements :

Lundi et Mercredi de 18h00 à 19h15 pour les enfants de 10 ans à 15 ans.  
Lundi et Mercredi de 19h30 à 21h00 pour les + de 15 ans (débutant et confirmé)

### AUTORISATION PARENTALE OU TUTEUR LEGAL

Je soussigné(e) : (Nom et prénom)  
Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur légal, autorise Mon fils / ma fille (Nom et prénom)

A pratiquer la savate boxe française au sein du club «Us.Colomiers savate» à Colomiers(31), selon les jours et horaires d'entraînements prévus et j'autorise aussi le responsable à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident, après avoir essayé de me joindre.

Le club est dégagé de toutes responsabilités, lorsque je ne remets pas à mon enfant au responsable du cours (lorsqu'il vient seul à l'entraînement ou si je le laisse sur le parking) et je m'engage à venir chercher mon enfant à la fin de son cours.

### PRISE DE CONNAISSANCE DE L'ASSURANCE

Je reconnais avoir demandé et pris connaissance de l'étendue de l'assurance Offerte par la licence de La Fédération Française de SAVATE boxe française, et D.A., ainsi que sur les exclusions de garantie.

Je reconnais que, conformément aux textes ministériels en vigueur, le certificat médical est obligatoire pour tous les pratiquants et qu'à cet effet je m'engage à ce qu'il soit rempli et signé par un médecin, puis remis au bureau ou au moniteur au plus tard avant le début du premier cours auquel je participerai.

J'autorise l'utilisation de mon droit à l'image pour l'illustration du site Internet de la section ou autre support.

Faire précéder la signature de la mention manuscrite obligatoire « lu et approuvé », dans le respect des statuts et en connaissance du règlement intérieur de l'association en ligne sur le site <http://www.usc-savate-boxe-francaise.fr/>

Fait à le

Signature avec la mention manuscrite obligatoire « lu et approuvé » :

Pour l'inscription fournir 1 certificat médical « apte à la pratique de la savate boxe française », 2 photos et 2 enveloppe timbrés avec votre adresse.

Régler en espèce: Régler par chèque :