

USC BOXING – SAISON 2025/2026

Fiche d'inscription (enfant ou adulte)

ADHÉRENT

- ☒ Mme ☐ Mr

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____

Nationalité : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Email : _____

RESPONSABLE LÉGAL / CONTACT D'URGENCE

(à remplir obligatoirement pour les mineurs)

- ☒ Madame ☐ Monsieur ☐ Tuteur légal

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète (si différente) : _____

Email (si différent) : _____

Téléphone en cas d'urgence (obligatoire) : _____

AUTORISATION PARENTALE OU TUTEUR LÉGAL

Je soussigné(e) **Nom, Prénom** : _____

Agissant en qualité de ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal,

Autorise ☐ mon fils ☐ ma fille **Nom, Prénom** : _____

à pratiquer ☐ le Kick Boxing ☐ la Savate Forme

au sein de l'association **USC BOXING** à Colomiers (31), selon les jours et horaires prévus.

J'autorise également le responsable du club à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident, après tentative de contact.

Je dégage le club de toute responsabilité lorsque :

- mon enfant vient seul à l'entraînement, ou

- je le laisse sur le parking sans le remettre au responsable du cours.

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 incluse dans la licence de la **Fédération Française de Kick, Muaythai et D.A.**
- pris connaissance des exclusions de garantie.

Je m'engage à fournir un certificat médical **obligatoire**, daté **à partir du 01/09/2025**, mentionnant :

« apte à la pratique du kick boxing »

Je **autorise l'utilisation de mon image** pour illustrer le site internet du club ou tout autre support de communication.

Fait à : _____ le : ____ / ____ / ____

Signature avec la mention manuscrite obligatoire :

« lu et approuvé »

PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Photocopie de la carte d'identité
 - ☐ 1 photo d'identité (sauf anciens adhérents)
 - ☐ Certificat médical (**OBLIGATOIRE**) daté à partir du 01/09/2025
-

SECTION CHOISIE & TARIF

Section	Columérin	Non Columérin
☐ Kick boxing Jeune (2015 à 2011)	180 €	200 €
☐ Kick boxing Adulte (2010 à 1960)	230 €	250 €
☐ Aérokick Adulte (2010 à 1950)	230 €	250 €
☐ Kick boxing +Aérokick Adulte (2010 à 1950)	350 €	400 €

Montant total : _____ €

- Ticket sport : ☐ 33 € / ☐ 59 € – N° : _____
 - PASS'SPORT : N° : _____
-

MODE DE RÈGLEMENT

- ☐ **Chèque**

Montant : _____ €

Banque / Émetteur : _____

N° chèque : _____

Date dépôt en banque : ____ / ____ / ____

- ☐ **Espèces**

Montant : _____ €

Date dépôt en banque : ____ / ____ / ____

- ☐ **Participation CE (Comité d'Entreprise)**

Nom de l'entreprise : _____

Facture 2025/2026 éditée sous numéro : _____

Au nom de : _____
