



KICK BOXING SPARNACIEN

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2025 / 2026

Nom :

Age :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

PHOTO

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone Domicile :

Téléphone Portable :

Adresse e-mail :

Profession :

Groupe Sanguin :

Allergie:

☐

Oui

☐

Non

Si oui, précisez :

.....

.....

....

Signature du Pratiquant :

Fait le :

À :

Ou Tuteur légal :

Je soussigné(e)..... autorise mon
fils/ma fille à pratiquer les activités sportives proposées par le club KBS.

Signature du représentant légal :

Fait le :

À :

La cotisation annuelle est de 150 euros pour les adultes et 105 euros pour les - de 16 ans, payable en 1 fois (possibilité de débiter en 3 fois max), cette cotisation comprend un t-shirt du club. Préciser la date d'encaissement au dos du/des chèque(s). Il est possible de réaliser 3 séances d'essai maxi sur une période de 1 mois. Une photo devra être collée sur cette feuille et une autre nous sera remise.





KICK BOXING SPARNACIEN

RAPPEL DES RÈGLES ET DU MATÉRIEL OBLIGATOIRE

L'hygiène corporelle est partie intégrante du bien être de tous ainsi que le respect de chacun (ongles coupés, propreté du matériel, langage, etc.)

Matériel à prévoir :

• Short de kickboxing (Les shorts à poches ne sont pas autorisés) + maillot du club ou neutre + gants + protèges tibias + bandes + protège dents + coquille + protèges poitrines

- 1 corde à sauter
- 1 casque de protection
- 1 paire de chaussures pour l'extérieur et 1 paire intérieure
- 1 veste selon le climat pour les sorties en extérieur

Savoir vivre, savoir faire et savoir être sont des règles essentielles

RESPONSABLE LÉGAL / PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone privé :

Téléphone professionnel :

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE EN CAS D'URGENCE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)..... utorise le club du KBS à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Signature du représentant légal :

Fait le :.....

À :.....

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 du KBS. 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 informatique
- -J'accepte de recevoir par mail/SMS les infos du club

Signature du Pratiquant ou
représentant légal :

Fait le :.....

À :.....

