

Fiche d'inscription



Saison

H ☐ F ☐

NOM : PRENOM :

Date de naissance : __/__/____ Age : ans

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : __/__/__/__/__

Email : (en majuscules)

DKPBC FIGHT (Boxe Anglaise)	☐ 180 €
DKPBC FIGHT (Pieds/Poings/MMA)	☐ 180 €
DKPBC KIDS (8 à 12ans)	☐ 160 €
DKPBC FIT *	☐ 60 € + 2€/séance
DKPBC Full Accès (Fight et Fit)	☐ 200 €
Coaching personnalisé	☐ 40 €/séance ☐ 300 € les 10 séances

Formules

Choisir les créneaux FIT

- ☐ Lundi 19h Sweat Boxe (St Nicolas) ☐ Jeudi 18h30 Sweat Boxe (St Nicolas)
- ☐ Jeudi 18h30 Boxing Girls/Initiation boxe (Migné) ☐ Jeudi 19h30 Sweat Boxe (Migné)
- ☐ Samedi 9h Sweat Boxe (Migné) ☐ Samedi 12h Sweat Boxe (Migné)
- ☐ Samedi 11h Self Défense (Migné)

Pièce à fournir obligatoirement

-Certificat médical -CNI (Boxe Anglaise) -Une photo (Compétiteur)

Modalité de paiement : ☐ Espèces ☐ Chèque bancaire (3 chèques bancaire) ☐ Coupons sport

Dynamic Karaté Pont'ach Boxing Club Contact : 06 22 26 28 57

Adresse: contact@coaching-dkpbc.fr - Site Internet : www.coaching-dkpbc.fr

AUTORISATION PARENTALE OU PERSONNELLE



Je soussigné,..... décharge de toute responsabilité le club **DKPBC** lors des entraînements et compétitions sportives. Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particuliers les cas d'accidents, blessures, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant lors de ma participation aux entraînements et compétitions sportives. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et du règlement intérieur de l'association et y adhère. Je suis informé qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant mes entraînements et compétitions sportives.

J'autorise la diffusion de ma photographie sur des supports de communication (site internet, facebook, calendrier, affiches pub...)

Je suis informé que la cotisation cochée est due entièrement, ne présage pas de l'assiduité, elle n'est ni remboursable ni transmissible.

- ☐ Autorise mon enfant, dont le nom et prénom figure sur la première page à pratiquer des sports de combats au sein de votre association, le **DKPBC Dynamic Pont'Ach Boxing Girl**
- ☐ Autorise le professeur à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires pour mon enfant, dont le nom et prénom figure sur la première page, lors du déroulement des cours et des compétitions.

Signature de l'adhérent ou du responsable

Signature Président

Dynamic Karaté Pont'ach Boxing Club

Contact : 06 22 26 28 57

Adresse: contact@coaching-dkpbpc.fr - Site Internet : www.coaching-dkpbpc.fr