



Réservé au Club :

- Photo
- Certificat médical
- Chèque(s) : __ x __ €
- Pass'Sport . __ x __ €

BOXING CLUB SAINT OUENNAIS

3 clubs BCB-BCP-BCSO

**Bulletin d'adhésion
2025-2026**

Photo d'identité à
coller

Pas d'agrafe SVP

ADHÉRENT

NOM* :

PRENOM* :

DATE DE NAISSANCE* : __ / __ / _____

LIEU* :

ADRESSE* :

CODE POSTAL * :

PROFESSION :

COMMUNE* :

TELEPHONES* :

MAIL* :

DATE :

SIGNATURE :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et j'en accepte les termes.

Autorisation parentale (obligatoire pour les mineurs)

Je soussignée e) M - Mme - Mlle _____

Représentant(e) légale e) de _____

Autorise mon enfant à pratiquer la Savate boxe française, le Kickboxing et le Full-Contact, au sein de l'association Boxing Club Saint Ouennais.

DATE :

SIGNATURE :

Tarifs des cotisations annuelles 2025-2026 :

Savate Boxe Française, Kickboxing - Full-Contact – K1 Lowkick May thaï

Savate forme ou cardio Boxing

<1 290 € (Ados/Adultes loisirs. 320 € (Compétiteurs 1licences) 350€

(compétiteurs 2licences)

<1 250 € (Jeunes -à partir de 5 ans jusqu'à 10 ans inclus)

!51 Paiement possible en 3 chèques à remettre en 1 seule fois à l'inscription (les chèques seront débités sur trois mois). Chèques à l'ordre de « BOXING CLUB SAINT OUENNAIS ».

Pièces à joindre obligatoirement avec le bulletin d'adhésion : Gymnase RUE DES FRERES CAPUCINS 95310 Saint-Ouen-l'Aumône <1 1 certificat médical avec la mention "Savate boxe française" et Kickboxing(en compétition pour les compétiteurs)

<1 1 Photo d'identité récente à coller sur le bulletin d'adhésion

Autorisation parentale pour l'utilisation du droit à l'image dans le cadre de la boxe oui-non

Gymnase du parc (le tonneau) - RUE DES FRERES CAPUCINS
95310 Saint-Ouen-l'Aumône

Port 06.14.11.57. 93 Mr DRARI