



Ass Sportive de Boxe Thai
6 rue Louis David, 77400 St Thibaut des Vignes
kateamclub@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION 2016/2017

Nom :

Prénom :

Sexe : Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Certificat Médical :

Date d'inscription :

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE (Seulement pour les mineurs,
faire signer le représentant légal)

Je soussigné(e) **Père, Mère, Tuteur légal** (rayer la mention inutile)

.....

Téléphone :

autorise mon enfant à s'inscrire à l'Association

Ass Sportive de Boxe Thai pour la saison 2016/2017

Date et signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Aucun remboursement ne sera effectué après l'inscription
