



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

BOXE FRANCAISE SAISON

2026 / 2027

ADULTES à partir de 18 ans



Nom / Prénom	
Date de naissance	: ____ / ____ / ____
Adresse complète	
Code Postal / Ville	
Pays et ville de naissance	
Nationalité	
Sexe	Féminin ☐ Masculin ☐
Téléphone	
E-mail (OBLIGATOIRE en MAJUSCULES)	
N° de licence (si déjà pratiquant)	

PIECES A FOURNIR	☐ ATTESTATION QS sport
	☐ Certificat médical de moins de trois mois (pour les plus de 50 ans)

TARIFS		
Licence	Licence fédérale <u>obligatoire</u> FFSavate 37 €	
Cotisation Club	2 cours par semaine du 1/09 au 30/06 133€	Cotisation +licence fédérale 170 €

Réductions famille	20 % de réductions sur la cotisation pour le 2 ^e membre d'une même famille (enfant, père, mère)
	30 % de réduction sur la cotisation pour le 3 ^e membre d'une même famille (enfant, père, mère)

MOYENS DE PAIEMENT	
☐ Carte bancaire _____ ☐ Chèque(s) _____ ☐ Espèces _____ ☐ Ticket CAF _____	
☐ Pass'Sport État _____ ☐ Pass'Jeunes 54 _____ ☐ Chèques vacances _____	
Règlement	☐ En 1 fois ☐ En 3 chèques différés à l'ordre de : ARTS MARTIAUX TOULOIS
Chèque n°1	Banque : _____ Montant _____ € Encaissement : _____
Chèque n°2	Banque : _____ Montant _____ € Encaissement : _____
Chèque n°3	Banque : _____ Montant _____ € Encaissement : _____
Montant total réglé	_____ €

IMPORTANT : Les chèques sont encaissés en début de chaque mois. Merci d'indiquer au dos de chaque chèque la date souhaitée ainsi que le nom et prénom de l'élève.

CONDITIONS : La cotisation est acquise définitivement au club. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'arrêt de l'activité en cours d'année.

Souhaitez-vous une facture ? ☐ Oui ☐ Non

Date et signature du pratiquant ou du représentant légal : ____ / ____ / ____

CLAUSES ET ENGAGEMENTS



BOXE FRANÇAISE

SAISON 2026 / 2027

ADULTES à partir de 18 ans



Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

En signant le présent document, je reconnais avoir pris connaissance des engagements suivants et m'engage à les respecter.

Autorisation de prise de vues

☐ **J'autorise** ☐ **Je n'autorise pas** (cocher la case correspondante)

l'association **Arts Martiaux Toulousains** à réaliser des photographies et/ou des vidéos me représentant dans le cadre des activités du club (entraînements, stages, compétitions, manifestations sportives ou événements associatifs).

Respect du règlement intérieur

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association, les consignes de sécurité ainsi que les directives données par les enseignants, les entraîneurs et les responsables du club.

Autorisation d'intervention en cas d'urgence

☐ **J'autorise** ☐ **Je n'autorise pas** (cocher la case correspondante)

les responsables de l'association **Arts Martiaux Toulousains**, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de joindre ma famille ou mon représentant légal, à prendre toutes les mesures nécessaires à ma sécurité, notamment :

de contacter les services de secours ; d'autoriser mon transport vers un établissement de soins de permettre la réalisation des actes médicaux, examens, anesthésie ou intervention chirurgicale jugés indispensables par le corps médical. Cette autorisation est valable pour l'ensemble des entraînements, stages, compétitions et manifestations organisés dans le cadre de la pratique de la Boxe Française et des disciplines associées.

Protection des données personnelles (RGPD)

J'accepte que les informations figurant sur ma fiche d'inscription soient enregistrées et traitées informatiquement par l'association dans le seul cadre de la gestion administrative et sportive.

Conformément au **Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)** et à la législation en vigueur, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition concernant mes données personnelles.

Les informations recueillies ne feront l'objet d'aucune cession à des fins commerciales.

Les coordonnées téléphoniques et les adresses électroniques seront exclusivement utilisées pour les besoins de fonctionnement du club.

Communication du club

J'accepte que mes coordonnées (adresse électronique et numéro de téléphone) soient utilisées afin de recevoir les informations relatives : aux entraînements, aux compétitions, aux stages, aux manifestations du club ; notamment par courrier électronique, SMS ou groupe **WhatsApp**.

Cette autorisation est valable uniquement pour la saison sportive 2026-2027.

Je peux retirer cette autorisation à tout moment par simple demande adressée à : artsmartiauxtoulousains@gmail.com

Dossier d'inscription

Je reconnais être informé(e) que le club se réserve le droit de refuser l'accès aux entraînements ou aux compétitions tant que le dossier administratif n'est pas complet ou que les sommes dues ne sont pas intégralement réglées.

Signature

Fait à : _____ Le : _____ / _____ / 2026

Signature précédée de la mention manuscrite :

« Lu et approuvé »