

## INFORMATIONS PERSONNELLES

|                   |       |                              |                                                       |
|-------------------|-------|------------------------------|-------------------------------------------------------|
| NOM               |       | PRÉNOM                       |                                                       |
| DATE DE NAISSANCE |       | LIEU DE NAISSANCE            |                                                       |
| NATIONALITÉ       |       | PROFESSION                   |                                                       |
| ADRESSE           |       |                              |                                                       |
| CODE POSTAL       | VILLE | TÉLÉPHONE                    |                                                       |
| EMAIL             |       | SEXE                         | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| DROITS À L'IMAGE  |       | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON                          |

PHOTO  
D'IDENTITÉ  
OBLIGATOIRE

## RESPONSABLE LÉGAL (SI MINEUR)

|           |                               |                               |                                                                  |
|-----------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| NOM       |                               | PRÉNOM                        |                                                                  |
| TÉLÉPHONE |                               | EMAIL                         |                                                                  |
| LIEN      | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Autre |

## DISCIPLINE &amp; CATÉGORIE

|            |                                        |                                            |                                       |                                                 |
|------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DISCIPLINE | <input type="checkbox"/> Boxe Anglaise | <input type="checkbox"/> Boxe Thaïlandaise | <input type="checkbox"/> Striking MMA | <input type="checkbox"/> Luta Livre / Grappling |
| PRATIQUE   | <input type="checkbox"/> Loisir        | <input type="checkbox"/> Compétition       |                                       |                                                 |

## PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

|              |           |
|--------------|-----------|
| NOM & PRÉNOM | TÉLÉPHONE |
|--------------|-----------|

## COTISATION ANNUELLE 2026 / 2027

|                                                               |                                                                |                                                                    |           |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> <b>290 €</b><br>Jeunes (– de 14 ans) | <input type="checkbox"/> <b>390 €</b><br>Adultes (14 ans et +) | <input type="checkbox"/> <b>200 €</b><br>Luta Livre (1x / semaine) |           |
| MODE DE RÈGLEMENT                                             | <input type="checkbox"/> Espèces                               | <input type="checkbox"/> Chèque                                    | N° CHÈQUE |

■ 1 seul chèque accepté pour la totalité du montant, encaissable immédiatement. En cas de chèque sans provision, des frais supplémentaires seront réclamés.

## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e), M. / Mme \_\_\_\_\_ certifie avoir pris connaissance des consignes de sécurité du club et m'engage à les respecter. Je décharge le Ferney Boxing Club, ses coachs, président et membres du bureau de toute responsabilité en cas d'accident survenu suite au non-respect de ces mesures.

FAIT À \_\_\_\_\_

LE \_\_\_\_\_

SIGNATURE (LU ET APPROUVÉ) \_\_\_\_\_

## ÉQUIPEMENTS OBLIGATOIRES

## TOUTES DISCIPLINES

- Short de boxe / Muay Thai
- Protège-tibias
- Gants de boxe — 14 oz min. (adultes)
- Bandages / wraps
- Claquettes (par mesure d'hygiène)
- Coquille (garçons)
- Protège-dents
- Corde à sauter
- Gourde

## STRIKING MMA (en plus)

- Mitaines MMA
- Rashguard

## AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), M. / Mme \_\_\_\_\_ autorise le Ferney Boxing Club à utiliser mon image ou ma photo, et/ou l'image de mon enfant \_\_\_\_\_, à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, presse).

ACCORD DROIT À L'IMAGE

☐

OUI

☐

NON

FAIT À \_\_\_\_\_

LE \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_