



BOXING CLUB DE PIERRE BÉNITE (Siret 539 307 777 00018)

FICHE D'INSCRIPTION

Merci d'écrire en MAJUSCULE

NOM		photo
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
VILLE DE NAISSANCE		

ADRESSE

N° TÉLÉPHONE	
--------------	----------------------

EMAIL

PROBLÈME MÉDICAL LIÉ À LA PRATIQUE SPORTIVE

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT OU AUTRE	
<i>(Responsable légal pour les mineurs)</i>	
NOM	
PRÉNOM	
N° TÉLÉPHONE	

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE OU SCOLAIRE

À	
le	/ /

Signature