BULLETIN D'ADHESION AU **CLAMART BOXING**

2022 / 2023 Discipline : ☐boxe anglaise, ☐Kick boxing, ☐Cardio boxing

PH O T O

NOM : …………………………………………… Prénom : …………………………………………… Adresse (Bât., hall, esc.)………………………………………………………………………………………

…………………………………………………… Code postal et ville :……………………………… Date de naissance : ……………………………

Profession ……………………………………… Sexe : F ☐ M ☐

Téléphone : ……………………………………… Courriel : (en capital) …………………………………

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique pour permettre le bon fonctionnement de notre association. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Les données collectées seront communiquées qu’aux responsables des adhésions au sein de l’association. Ces données seront conservées pendant trois ans.

En signant ce bulletin d'adhésion, j'accepte par la présente que les photos ou films sur lesquels je figure puissent

être utilisés uniquement par l’Association CLAMART BOXING, pour les besoins de son objet (revue, site internet, etc.) En aucun cas. I' Association CLAMART BOXING ne cédera les photos visées à des tiers.

**Si vous n'acceptez pas, veuillez cocher la case ci-contre.** ☐

**ASSURANCE**

Je soussigné(e) …………………reconnais avoir été informé(e) de la possibilité que j'ai de souscrire des garanties complémentaires individuelles indépendantes des assurances générales du club et de la section.

☐ Ne souhaite pas souscrire à ces garanties

☐ Souhaite souscrire des garanties complémentaires et m'engage à prendre contact avec le responsable du club et payer le montant de celle-ci en supplément de la cotisation de la section.

**POUR LES MINEURS et MAJEURS**

**AUTORISATION PÀRENTALE EN CAS D'ACCIDENT** J'autorise le responsable à tout mettre en œuvre en cas de blessure. Bien entendu, dans la mesure du possible, les parents

seront avertis de la démarche mise en œuvre.

**Personne à prévenir en cas d'urgence** :

1) Nom ………………………… Tél. : …………………………

2) Nom ………………………… Tél. : …………………………

Mon enfant peut prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer des trajets pour sa pratique sportive.

☐**Si vous n'acceptez pas, veuillez cocher la case ci-contre.**

**DES AIDES POUR PRATIQUER LE SPORT DE SON CHOIX**

**Les Pass +** pour les collégiens ( la demande doit être faite en

**ligne sur le site PASS + Hauts de Seine par les responsables légaux)**

**PIÈCE À FOURNIR LORS DE TOUTE INSCRIPTION**

Un certificat médical avec la mention « apte à la pratique de la de la boxe anglaise ou Kick Boxing ou cardio boxing pour les compétiteurs préciser pour competition »

**L'adhésion à L’association Clamart Boxing implique de :**

1. se conformer aux règles du jeu.

2. respecter les consignes des coachs.

3. respecter les adversaires, partenaires el participants.

4. refuser toute forme de e violence et de tricherie.

5. être maitre de soi en toutes circonstances.

6. être loyal dans le sport et dans la vie.

7. être exemplaire, généreux et tolérant.

8. Se conformer aux statuts du club et au règlement intérieur.

9. Respecter le matériel et les locaux.

Le règlement intérieur est consultable sur le site :

Pour les mineurs :

Signature du parent responsable:

Nom, Prénom et qualité (père, mère, tuteur)

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Date : Signature de l'adhérent :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

**ASSOCIATION CLAMART BOXING**

**MODALITÉS DE REGLEMENT : Espèces :**

Montant :

Échéances :

**Chèques**

Nom de la banque : Nombre de chèques :

Numéro de chèque(s) Numéro 1 : Numéro de chèque(s) Numéro 2 : Numéro de chèque(s) Numéro 3 :

Dates de débit des chèques : Numéro 1 :

Numéro 2 :

Numéro 3 :

**Pass +**

**Hauts de seine**

Si nouvelle inscription la demande se fait par les représentants légaux sur le site PASS +Hauts de Seine en deux étapes creation d’un compte parents et puis inscription des enfants

Si déjà inscrit il suffit de se connecter sur l’onglet déjà inscrit

Numéro du Pass 92 :