

### Etat Civil

Nom ..... Prénom .....

Date naissance ..... Lieu naissance .....

Nationalité ..... Sexe  M /  F

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Mail .....

### Activités

- Boxe Professionnelle  Baby Boxe (3 - 6 ans) **BEAL**
- Boxe Amateur (Compétition) **BA**  Boxe Educative Assaut (-18 ans) **BEAL**
- Boxe Loisir mixte / Vétérans +40 ans / Boxe Féminine **BEAL**

### Autorisation parentale (mineurs)

Je soussigné (e) ..... père / mère / tuteur  
 Tél : ..... Email : .....@.....  
 autorise ..... à participer aux différentes activités  
 de la Boxe Educative Assaut (entraînement et compétitions) et autorise les entraîneurs, en cas d'accident,  
 à prendre toute décision médicale d'urgence.

Date : ..... Signature : .....

### Documents à joindre à l'inscription

- photo d'identité
- Pièce d'identité
- Règlement intérieur signé

**Attention ! Le certificat médical FFBOXE est obligatoire (certificat volant refusé) et disponible sur <https://www.ffboxe.com/faq/>**  
**-enregistrez le en ligne sur votre espace FFBOXE : <http://monespace.ffboxe.com/auth/login>**

### Paiement

#### Cadre réservé au club

Paiement reçu : .....

- Chèque  Espèces  Pass+ 92/78 (collège, lycée, apprentis), coupons et chèques ANCV

Date : ..... Signature : .....

Dès réception du dossier complet exclusivement (formulaire d'inscription + pièces justificatives + paiement), vous devez faire votre demande d'E-licence sur le site de la FFBoxe et transmettre au club dans les meilleurs délais votre certificat médical FFBoxe rempli par votre médecin. Besoin d'aide ? [secretariat.avia92@gmail.com](mailto:secretariat.avia92@gmail.com)