



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Attention, ne remplissez pas ce formulaire si vous n'avez pas fait de cours d'essai!

A remplir, photo comprise, et envoyer à inscription@boxingclubgenevois.ch puis imprimer, signer (faire signer pour les mineurs) et rapporter au Club lors de votre prochain entraînement.

Prénom:

Nom:

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)* :/...../.....

Nationalité :

Adresse:

Code postal / Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail:

Assurance accident : n°

Date du cours d'essai effectué : (Pas d'inscription sans cours d'essai préalable)

Cours choisi : moins de 18 ans / 18 à 20 ans* / plus de 20 ans* / All Access

(barrer ce qui ne convient pas)

Merci de joindre une photocopie de la carte d'identité ou du permis d'établissement

Par la présente, je certifie être assuré(e) contre les accidents et avoir une santé physique me permettant de pratiquer ce sport ; je donne par conséquent décharge au Boxing Club Genevois. Par ma signature, je reconnais également avoir lu et accepté les statuts du Boxing Club Genevois à disposition au club.

Extrait des statuts Art. 8.

Assurance : tous les accidents survenus pendant les cours ne sont pas couverts par le Boxing Club Genevois, mais par la propre assurance du membre, maladie et/ou accidents. Le membre par sa signature sur le bulletin d'adhésion reconnaît avoir une santé physique lui permettant de pratiquer la boxe et être assuré en maladie et accident. Pour les mineurs, les parents par leur signature acceptent que leur enfant pratique la boxe et sont conscients des risques qu'implique la pratique de ce sport.

* Pour toutes les personnes mineures, merci de compléter les données ci-dessous :

Parents (mère ou père) ou Responsable légal :

Prénom:

Nom:

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)* :/...../.....

Téléphone fixe ou portable :

E-mail:

Genève, le

Signature:

