

FICHE D'INSCRIPTION



Nom

Prénom

Date de naissance

Tél

Mail

Adresse

CP Ville

+ Mineurs : Autorisation parentale jointe
et Attestation santé (voir ci-contre)

+ Majeurs : Attestation santé (voir ci-contre)
ou Certificat médical (*combat ou + 50 ans*)

+ Cotisation : € *Détailler :*

chèque(s) € carte Sortir € B.I.S.

espèces € coupons sport €

chèques vac € Pass'sport code :

ATTESTATION POUR LES PERSONNES MAJEURES

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions spécifiques du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Savate boxe française et Disciplines Associées, je, soussigné(e) :

Prénom : Nom :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS SPORT » - Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions. Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé « QS SPORT » renseigné ne doit pas être remis ni au club ni à la Fédération.

Fait à, le Signature :



ATTESTATION POUR LES PERSONNES MINEURES

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions spécifiques du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Savate boxe française et Disciplines Associées, je, soussigné(e) :

Prénom : Nom :

Exerçant l'autorité parentale sur

atteste que chacune des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur a donné lieu à une réponse négative. Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé renseigné ne doit pas être remis ni au club ni à la Fédération.

Fait à, le Signature :