

LORMONT FULL-CONTACT – KICK BOXING

Demande de licence individuelle
Dirigeant du Club- Entraîneur- Officiel- licencié
(Rayer les mentions inutiles)

- Loisir - 15 ans (145€)
- Loisir +15 ans (185€)
- Compétiteur - 15 ans (145€)
- Compétiteur + 15 ans (215€)

Nom et prénom du demandeur (en capitale) :

Nom et prénom des parents (pour les mineurs):
.....

Sexe : F OU M

N° de Sécurité sociale :

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité.....

Autre(s) sport(s) pratiqué(s) :

ADRESSE (exacte

Lieu-dit :

N° rue.....

Code postal..... Ville

Téléphone

E-mail :

Date :

Signature obligatoire du licencié ou représentant légal

Pour les mineurs signature de l'autorité parentale qui donne pouvoirs aux professeurs et dirigeants pour prendre toutes dispositions utiles lors des entrainements et compétitions et autorise mon fils/ma fille (rayer la mention inutile) à pratiquer le Full Contact ou Kick Boxing.

Nous rappelons aux parents que les enfants sont sous la responsabilité du club seulement pendant leurs heures de cours et nous les prions de les accompagner au début du cours jusqu'à la salle et de les récupérer à la fin du cours à la salle.

CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU FULL CONTACT ET DES DISCIPLINES ASSOCIEES

Tout postulant qui sollicite une licence doit signaler au médecin auquel il demande ce certificat tout cas qui lui semblerait douteux dans son état physique ou toute malformation congénitale ou acquise qu'il pourrait présenter.

Je soussigné

Dr en médecine,

Certifie que Mlle ou M.

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du Full Contact ou Kick Boxing en loisir ou compétition.

Observations éventuelles :
.....
.....
.....

Délivré à :, Le

Cachet et signature