

FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

CADRE RESERVE A LA TEAM UPPERCUT 37

Montant cotisation : _____ € : Espèce CB Chèque Virement Web

N° Pass'Sport : _____ N° CAF : _____ N° YEPS : _____

Taille T-shirt (4XS à 3XL): _____ Remis à la date du : _____

PHOTO

FEMININ MASCULIN

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

MAIL : _____ TEL : _____

PIECES A FOURNIR :

- 2 photos d'identité
- Règlement (*facilité de paiement par chèque : 3 maximum*)
- Questionnaire de santé (*-18 ans*)
- Certificat médical d'aptitude aux sports de combat (*+18 ans*)

COURS LOISIRS

- 305 € : ADULTE MIXTE
- 200 € : ADULTE FEMME
- 210 € : ADO (*11/17 ans*)
- 200 € : ECOLE (*8/10 ans*)
- 200 € : ECOLE (*4/7 ans*)



COMPETITION

- ADULTE : 330 €
- 12/17 ANS : 290 €
- 7/11 ANS : 240 €

CONTACT EN CAS D'URGENCE :

1- _____ TEL : _____

2- _____ TEL : _____

NOM MEDECIN TRAITANT : _____ TEL : _____

ALLERGIES : _____

J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie OUI NON

En devenant membre de l'association vous acceptez :

- le règlement intérieur (affichage à l'accueil de la salle de boxe)
- que votre image soit utilisée dans le cadre de la promotion des activités du club

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de teamuppercut37@gmail.com

TEAM UPPERCUT 37—1 rue des Fougères—37250 Veigné
Association loi 1901 d'intérêt général—SIREN : 821 668 035—CODE APE : 9312Z
www.teamuppercut37.fr

Fait à Veigné le _____

Signature (du pratiquant ou représentant légal pour les mineurs)