

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

CADRE RESERVE A LA TEAM UPPERCUT 37

Montant de la cotisation : _____ € : ☐ Espèce ☐ CB ☐ Chèque ☐ Virement

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
- ☐ 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)