



BOX FIT GYM SOUILLAC

Inscription saison 2026-27



Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Date naissance :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>			Code postal :	<input type="text"/>
				Ville :	<input type="text"/>
Portable :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>		

L'adresse électronique et le numéro de téléphone communiqués seront utilisés par l'association pour transmettre toute information relative à la vie du club, à la gestion de l'adhésion, des licences auprès des fédérations et aux activités proposées.

BOXE KICK FULL / PANCRACE

Choisis ta catégorie



Choisis ton activité

Enfants 3 - 15 ans (& Baby Gym ou Box Kick Ladies)	160 €		BABY GYM	
Etudiants > 16 ans Etudiants 1 cours / 2 cours cocher case enfant	110 €		KICKBOXING (ou Box Kick Ladies)	
Adultes kick ou Pancrace	220 €		PANCRACE	
Premium (Cours illimités compris activités gym)	300 €		FFKMDA + 20€*	
			* Affiliation à la Fédération de Kickboxing => compétition, cours compétition le samedi + prépa spécifique mercredi + passage grade (bleue)	

INFORMATIONS

Je reconnais avoir été informé(e) de l'interêt de souscrire une assurance individuelle accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive impose.

Je suis informé(e) que ma licence fédérale comprend les garanties prévues par la fédération et que je peux, si je le souhaite, souscrire des garanties complémentaires.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) : je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données, dans les conditions prévues par la réglementation. Vous pouvez exercer ces droits auprès de l'association.

REGLEMENT

APS (joindre document)	<input type="text"/>	Total à régler
PASS SPORT n°	<input type="text"/>	
Remise 10% (> 2 pers)	<input type="text"/>	

(engagement sur 10 mois, hors jours fériés, ponts, fermeture vacances scolaires)

Possibilité de paiement annuel ou en 3 fois :

PAIEMENT : ☐ ESPECES ☐ CHEQUES

(ordre du Box Fit Gym Souillac, déposés le 10 ou 30 du mois.)

Je soussigné(e)

Signature + date :

☐ je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, disponibles au club, sur le site internet de l'association, la communauté Whatsapp et m'engage à les respecter sans réserve.

CONTACTS

Contact : boxfitgymsoouillac@gmail.com Site : <https://boxfitgym-souillac.fr/>

Contact Christophe (kick) 06-86-98-74-47 - Sliman (Pancrace) : 07-68-13-27-37

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

les dirigeants de mon club à prendre des photos ou vidéos lors des entraînements
ou des manifestations sportives et à les diffuser.

Observations :

Attestation relative au questionnaire de santé / certificat médical

Veillez cocher la case correspondant à votre situation :

[Pratique de la compétition en assaut ou pratique de loisir sans compétition](#)

[Délivrance et renouvellement d'une licence sportive](#)

☐ Sportif majeur

☐ Sportif mineur

1ère année de licence : **certificat médical obligatoire** valable 3 ans.
Puis remplir formulaire de santé les années suivantes.

Je soussigné(e), certifie avoir complété le questionnaire de santé
(CERFA 15699*01) applicable aux sportifs majeurs et avoir répondu
"**Non**" à l'ensemble des questions

Je soussigné(e), représentant légal du sportif mineur
désigné sur la fiche d'inscription, certifie avoir complété
avec celui-ci le questionnaire de santé (Questionnaire de
santé " QS-SPORT " MINEUR) applicable aux sportifs
mineur et avoir répondu "**Non**" à l'ensemble des
questions.

Je reconnais que toute réponse positive à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé entraîne l'obligation de
produire un certificat médical, conformément à la réglementation et, le cas échéant, aux dispositions de la fédération
délégataire concernée.

Fait à : _____

Le :/...../.....

Nom et prénom du signataire

Qualité : ☐ Adhérent majeur

☐ Représentant légal du mineur

Signature :

Références réglementaires :

* sportifs majeurs : questionnaire de santé CERFA n°15699*01

* Sportifs mineurs : questionnaire de santé fixé par arrêté du 7 mai 2021, pris en application de l'article A.231-2 du code du sport

Ces questionnaires sont disponibles sur demande au club