

CERTIFICAT MEDICAL PRÉALABLE À LA PRATIQUE DE LA SAVATE BOXE FRANÇAISE

Je, soussigné, Docteur en médecine, après avoir pris connaissance des recommandations de commission médicale nationale de la Fédération Française de Savate boxe Française et D.A., certifie que :

NOM :

Prénom :

Ne présente à ce jour aucun signe apparent contre-indiquant la pratique de la Savate Boxe Française.

Date : Signature et cachet
identifiant le praticien :



SAVATE-BOXE FRANÇAISE

SIEGE : CAZES-MONDENARD

PRESIDENT : RODRIGUEZ Paul : 06 89 90 79 86

TRESORIER : MEDJADBA Sandrine : 06 12 14 39 21

MONITEURS :

FAYDI Cédric : 05 63 95 83 66 ou 06 76 17 69 01

BARALIS Romain : 06 20 78 47 82

INSCRIPTION

ELEMENTS IMPERATIFS :

- 1 Fiche individuelle (ci-jointe) à remplir
- 2 Certificat médical (ci-joint) obligatoire
- 3 Autorisation parentale (ci-jointe) pour les mineurs
- 4 Souscription à la licence fédérale (de Septembre à Août. n+1)
Cotisation annuelle

Saison 2024/2025



(2 entraînements par semaine)

Mercredi de 19h00 à 21h00, jeunes et adultes

Vendredi de 19h00 à 21h00, jeunes et adultes

A la salle de judo de Cazes-Mondenard

TARIFS 2024/2025 :

1ere année 140€ (Licence fédérale 35€ + Cotisation annuelle 105€)

2eme année et plus 130€ (Licence fédérale 35€ + Cotisation annuelle 95€)

NEW Tarif famille : 10€ de remise pour la deuxième personne, 20€ de remise pour la 3^{ème} personne et plus.

Equipements obligatoires :

Hommes :

Gants

Coquille

Protège dents

Femmes :

Gants

Protège dents

Equipements recommandés :

Hommes :

Protège tibias

Ballerines ou chaussures de boxe Française

Intégrale

Femmes :

Protège tibias

Ballerines ou chaussures de boxe Française

Brassière avec Coques Protège Poitrine*

Intégrale

*Remboursé par le club à hauteur de 30€ une fois par saison sur présentation justificatif d'achat ex : BRASSIERE DE BOXE OUSHIKOCK 500 DECATHLON)

Le club n'est responsable que dans l'enceinte et aux heures de cours.

Penser impérativement au certificat médical ci-joint qui sera exigé pour chaque inscription.

Partie à conserver

FICHE INDIVIDUELLE

Saison 2024 / 2025

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE :

TELEPHONE RESP. LEGAL :

Adresse Mail :

Date de Naissance :

Poids : Taille :

Sports précédents :

.....

AUTORISATION PARENTALE

(Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur autorise les enseignants de Boxing Club Cazéen à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident et à accompagner mon fils ou ma fille En stage, en compétition se déroulant hors de la salle d'entraînement.

Date : Signature des parents :

Partie à retourner au club