

# INSCRIPTION SAISON 2021 / 2022

Président	Georges CATAURO	
N° RNA	W133025246	
Téléphone	06 22 91 04 26	
Email	contact@savate-boxing-endoume.com	
Site	www.savate-boxing-endoume.com	
Réseaux Sociaux		



## INFORMATIONS GENERALES

NOM				PHOTO
PRENOM				
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	/ /		A	
PROFESSION				
ADRESSE				
TELEPHONE				
EMAIL				
PERSONNE A PREVENIR (EN CAS D'ACCIDENT)	Nom			
	Prénom			
	Lien	<input type="checkbox"/> Parents	<input type="checkbox"/> Amis	
	Téléphone			

## INSCRIPTION

CRENEAUX HORAIRES	<input type="checkbox"/> SEANCES TECHNIQUES + 12 ans	<input type="checkbox"/> SEANCE CARDIBOXE + 12 ans	<input type="checkbox"/> SEANCES ENFANTS 8 - 11 ans
	12 rue des Lices 13007	49 rue Charras 13007	49 rue Charras 13007
	Lundi & Jeudi 20H00 - 21H15	Mardi 19H30 - 20H25	Mardi 18H30 - 19H25
COTISATION	350€ Licence comprise	250€ Licence comprise	250€ Licence comprise
T-SHIRT OFFERT	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
PAIEMENT	..... €	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque

## COMPETITION

LICENCE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	N° :		
GRADES	<input type="checkbox"/> Bleu	<input type="checkbox"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Jaune	<input type="checkbox"/> GAT	<input type="checkbox"/> Moniteur SBF
	<input type="checkbox"/> Vert	<input type="checkbox"/> Blanc			
SEXE/POIDS/TAILLE	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	..... Kg	..... , ..... m	

## OBLIGATIONS DE L'ADHERENT

REGLEMENT	L'adhérent s'engage à régler sa cotisation, à l'ordre de Savate Boxing Endoume, payable en 3 chèques maximum, encaissés les premiers mois suivant la date d'inscription. <b>L'inscription est définitive et non remboursable.</b>	
EQUIPEMENT	L'adhérent s'engage à s'équiper afin de pouvoir pratiquer la savate boxe française en toute sécurité : Gants, bandes, protège dents, coquille, protège tibias, chaussures de Savate Boxe Française, protège buste et pubis pour les filles.	
CERTIFICAT MEDICAL	L'adhérent atteste sur l'honneur être apte à la pratique de la Savate Boxe Française et s'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à l'inscription.	
DROIT A L'IMAGE	Je soussigné M./Mme..... Autorise le Savate Boxing Endoume à utiliser mon image pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux et à l'extérieur (site internet du club, Facebook, Instagram, ...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Fait à : .....

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

“ Certifié sincère et exact “

Signature :

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**SAISON 2021 / 2022**

**CERTIFICAT MEDICAL**

**DE NON CONTRE-INDICATION A LA PARTICIPATION AUX ENTRAINEMENTS  
ET AUX COMPETITIONS DE SAVATE BOXE FRANÇAISE**

Je soussigné(e) .....

Docteur en Médecine, exerçant au .....

certifie avoir examiné .....

né(e) le .....

et n' avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique de la Savate Boxe Française en entraînement et en compétition.

Fait à ..... le .....

**Cachet et signature du Médecin :**

# SAISON 2021 / 2022

## AUTORISATION PARENTALE

### RESPONSABLE

Je soussigné(e) M. / Mme / Mlle : .....

Demeurant au : .....

Téléphone Fixe : .....

Téléphone portable : .....

Père, Mère, tuteur légal (rayer les mentions inutiles) de :

### PRATQUANT

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : .....

### AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : ..... Lien : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : ..... Lien : .....

### COCHER LES BONNES CASES

Je l'autorise à aller et venir seul aux entraînements.

Je l'accompagne à chaque début de cours et viens le chercher à la fin du cours.

En cas de retard supérieur à 15 minutes à l'issue du cours, j'autorise mon enfant à rentrer seul.

J'ai été informé que mon enfant mineur (moins de 18 ans) doit être accompagné par le responsable légal lors de la première séance pour s'assurer de l'accord parental.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les séances de cours.

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné M./Mme .....  
autorise le Savate Boxing Endoume à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux et à l'extérieur (site internet du club, Facebook, ...)

Oui

Non

Fait à : .....

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

“ Certifié sincère et exact “

Signature :

# SAISON 2021 / 2022

## COMMANDE MATERIEL DE SAVATE BOXE FRANÇAISE

NOM	PRENOM					DATE DE NAISSANCE
						..... /..... /.....
MATERIEL						
TYPE	TAILLE					PRIX DE VENTE
GANTS (noir, blanc, rouge, rose)	6 (OZ)	8 (OZ)	10 (OZ)	12 (OZ)	14 (OZ)	35 €
BANDES (noir, blanc, rouge, rose)	Unique					10 €
PROTEGE-DENTS (Transparent, Simple)	Junior		Sénior			5 €
COQUILLE (Blanche)	Junior		Sénior			10 €
PROTEGE-TIBIAS SEMI-RIGIDE (noir, blanc)	Junior		Sénior			30 €
PROTEGE-TIBIAS COTON (noir, blanc, rouge, rose)	XS	S	M	L	XL	15 €
BRASSIERE DE PROTECTION LYCRA(Blanc, noir, rose)	XS	S	M	L	XL	30 €
T.SHIRT FLOQUE SBE	XS	S	M	L	XL	20 €
PANTALON FLOQUE SBE (Noir)	XS	S	M	L	XL	50 €
CHAUSSURE DE SBF (Noires, Sylla)					37	110 €
	38	39	40	41	42	
	43	44	45	46	47	
CHAUSSURE DE SBF (Noires, Starfight)	29	30	31	32	33	70 €
	34	35	36	37	38	
	39	40	41	42		
<b>TOTAL</b>						<b>€</b>

CATEGORIES DE POIDS		TAILLES DES GANTS (Entraînements)	TAILLES DES GANTS (Compétition)
ENFANT	De 20 à 25 Kg	6 (OZ)	
	De 25 à 45 Kg	8 (OZ)	
ADULTE	De 45 à 60 Kg	10 à 12 (OZ)	8 (OZ)
	De 60 à 75 Kg	12 à 14 (OZ)	10 (OZ)
	De 75 à 85 Kg	14 à 16 (OZ)	12 (OZ)
	Plus de 85 Kg	16 à 18 (OZ)	14 (OZ)