Demande d’inscription – saison 2025/2026

Cette fiche doit être remplie et complétée avant le premier entraînement.

 Demande de licence envoyée le ………………….. Licence reçue le …………………….

NOM : Prénom :

Adresse : …............................................................................................................

Code postal : …................... Ville : …......…..........................................................

Date de naissance : …...…....………....

Téléphone : ….………………….

Mail : ………...….....………….@...................................

**Pratique des arts martiaux / sports de combat :** (entourer)  NON OUI

Si oui, laquelle ? …..................................................... A quel niveau ? ….........................................................

*Je soussigné(e)…………………………………………………...demande mon inscription à* ***« Savate Club Vizillois »*** *pour l'année scolaire (Sept-Juin) et m'engage à régler l'ensemble des cotisations. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (voir QR code) et des statuts de l'association* ***« Savate Club Vizillois »****, et je m'engage à les respecter sous peine d'exclusion.*

**Discipline choisie** (Préférence) : Savate boxe française Savate défense Multi-boxes

*Règlement*

Montant de la cotisation annuelle (licence FFSBF incluse) : …..................

|  |
| --- |
| PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENTM/Mme…............................................................ n° tél …......................................... / ….................................. |

**Autorisation parentale pour les mineurs (inscription possible à partir de 16 ans)**

*Je, soussigné(e) …........................................................(père/mère/tuteur), autorise mon fils/ma fille ................................. à pratiquer les sports de combat au sein de l'association Savate Club Vizillois.*

*Autorise □ oui □ non ma fille/mon fils à rentrer toute/tout seul(e).*

*Autorise □ oui □ non ma fille/mon fils à se faire hospitaliser en cas d’accident à caractère d’urgence.*

**Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »** *Fait à Vizille, le , pour servir et valoir ce que de droit.*

**À JOINDRE à cette demande**

O *Attestation sur l’honneur Cerfa Questionnaire Santé signée ou* Certificat médical de *non contre-indication à la pratique des arts martiaux et sports de combat.*

O Règlement de la cotisation annuelle (chèque à l'ordre

 de « Savate Club Vizillois »).

O 1 photo d'identité pour la Licence

**MATÉRIEL DEMANDÉ pour la pratique**

 O **Protections**: coquille obligatoire, mitaines, protège-

 tibias, protège-dents

 O **En plus pour la boxe** : gants (consulter le moniteur

 pour choisir la taille)

 O **Tenue d'activité**: vêtements de sport (de couleur noire/jaune), chaussures de salle sans crampons