

INSCRIPTION 2025 / 2026

NOM : **Prénom :** **Né(e) le**/...../..... **Sexe : F / M**

Tél. Fixe: **Tél. Portable :**

E-Mail :

Adresse Postale :
(rue, code postal, ville)

Particularité(s) :
(lunettes, allergie, autres)

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : **Prénom :** **Tél. Portable :**

Je soussigné M. /M^{me}

INFORMATIONS :

- Certifie avoir pris connaissance des Règlements Intérieurs et Statuts du CSAKB disponibles sur le site www.csakb.org et m'engage à m'y conformer.
- Déclare avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire de dommage corporel proposé par le club (documents téléchargeable sur le site www.csakb.org)
Conformément à la loi, le CSAKB a souscrit une assurance couvrant les conséquences de sa responsabilité civile et de celle de tous ses adhérents.
- Reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique, *selon l'art.32, 6°, loi n°78-17 du 06/01/1978* (ce droit s'exerce auprès du Secrétariat Administratif et selon le Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018 (ce droit s'exerce auprès du Secrétariat Général du CSAKB csakb@csakb.org).

AUTORISATIONS :

- Autorise le CSAKB et ses dirigeants à utiliser l'image de l'adhérent (via photographie ou vidéographie) pour l'un des sites ou l'un des réseaux sociaux du CSAKB (club et/ou section), *selon l'art. 9 du Code Civil et les art. 226-1 à 226-8 du Code Pénal.*
- Autorise le CSAKB et ses dirigeants à faire intervenir les services médicaux d'urgence, dès que l'état de santé de l'adhérent le nécessitera, pour tout accident survenant au cours d'un entraînement, d'un stage ou d'une compétition durant la saison sportive en cours.
- Autorise l'adhérent à prendre place dans une voiture particulière ou un bus, afin d'effectuer les déplacements adéquats pour les entraînements, stages et compétitions.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

Fait à :
le :/...../.....

SIGNATURE :

CSAKB — Section Boxe

SAISON 2025 - 2026

Cher(e) adhérent(e),

Vous trouverez ici toutes les informations pour l'inscription 2025 - 2026. Nous restons également à votre disposition, avec l'ensemble des entraîneurs du CSAKB Boxe.

Bonne reprise à toutes et à tous !

Patricia VALENTIN,
Président du CSAKB Boxe

CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- ⇒ 1 certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la boxe en compétition obligatoire.
- ⇒ 2 photos d'identité.
- ⇒ 1 bulletin d'inscription au dos (rempli et signé).
- ⇒ Le montant total de la cotisation (cf. ci-dessous) :
 - ⇒ Par espèces ou chèque à l'ordre du CSAKB (en plusieurs fois possible, avec remise de la totalité des chèques le jour de l'inscription).
- ⇒ Merci d'indiquer le nom de l'adhérent au dos du chèque ainsi qu'au dos des photos.

ATTENTION : TOUS LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSÉS.

Aucun adhérent non inscrit ne sera accepté aux entraînements. Une séance d'essai est autorisée, se renseigner au préalable.

	ENTRAÎNEMENT + LICENCE
BOXE ANGLAISE	195€

CHÈQUE 1	
CHÈQUE 2	
CHÈQUE 3	
ESPÈCES	
AUTRE (précisez)	

MASCULIN	FÉMININE

REMISE CSAKB	
TOUS EN CLUB	
BOURSE AU SPORT	
COM. D'ENTREPRISE	
Réduction COVIDS 19	

CERTIF. MÉD.	2 PHOTOS

MONTANT PERCU	
---------------	--