




# SAISON 2024/2025

Ligne Directe pour inscription : 06.65.98.08.76 - Séverine BUSSON (Directrice) 06.08.30.09.10

 krakenboxingclub@gmail.com

 Kraken Boxing-Club

 kraken\_boxing\_club

Le dossier doit être rendu complet après 3 cours d'essai maximum, sous peine de se voir refuser l'accès à la salle. (Certificat médical ou passeport sportifs remplis, 2 photos d'identité et paiement complet)

Le règlement de la cotisation vaut adhésion définitive et ne donne pas droit au remboursement en cours de saison même partiellement sauf avec justificatif médical. Cette inscription vaut pour la totalité de la saison 2024/2025.

## MODES DE PAIEMENT :

Chèques (facilité de paiement jusqu'à 6 chèques) :

N° Chq 01 : .....

N° Chq 02 : .....

N° Chq 03 : .....

N° Chq 04 : .....

N° Chq 05 : .....

N° Chq 06 : .....

Banque : .....

Virement bancaire (paiement en 1 fois) :

ASSOC. KRAKEN BOXING CLUB

IBAN : FR76 1820 6003 5965 0174 9147 908

BIC : AGRIFRPP882

Carte bleue sur place (paiement en 1 fois)

## Pièces à joindre à la fiche d'inscription

2 photos d'identité

formulaire QCM + attestation pour les licenciés  
A télécharger sur le site internet du club : <http://kraken.boxingclub.free.fr>

Boxe Française / Kick-Boxing / Full Contact / Canne de Combat  
ADO / ADULTE : + 10 ans ..... 230 €

Uniquement section Canne de Combat - OFFRE LANCEMENT  
ADO / ADULTE : + 10 ans ..... 100 €

Boxe Française / Kick-Boxing  
ENFANT : 6 - 10 ans ..... 200 €

BabyBoxing  
BABY : 3 - 5 ans ..... 180 €

2 photos  
d'identité

Taille de Tshirt :

XXXL

XXL

XL

L

M

S

XS

Offert par le club

14 ans

12 ans

10 ans

8 ans

6 ans

4 ans

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Téléphone de l'adhérent (ou du responsable légal) : .....

E-mail : .....

Profession : .....

ou

Nom et ville de l'établissement scolaire : .....

Personne(s) à prévenir en cas d'accident et numéro de téléphone :

1 - .....

2 - .....

Autorisations à signer au dos 

## Autorisation d'exploitation de mes droits à l'image *facultative*

Je soussigné(e) Melle / Mme / Mr ..... accorde au Kraken Boxing Club, la permission de publier sur le site internet, le facebook de l'association, article de presse ou tout autre support de communication toutes les photographies ou vidéos prise de moi (et/ou) de mes enfants dans le cadre des activités du club et ce durant la période de mon adhésion aux sections, quel que soit le lieu et l'horaire.

Date :

Fait à :

Signature :

## Autorisation parentale (pour les mineurs) *obligatoire*

Je soussigné(e) Melle / Mme / Mr .....  
représentant légal de l'enfant mineur .....

autorise ce dernier à :

- Pratiquer les Sport de Combat en loisir ou en compétition au sein du Kraken Boxing Club en extérieur et/ou en intérieur (complexe sportif) ,
- Recevoir les premiers soins et à être soigné par un médecin si nécessaire dans le cadre d'une manifestation liée au club,

Cette autorisation est valable pour toute la durée de la saison sportive.

Date :

Fait à :

Signature  
du représentant légal :

## Autorisation de déplacements (pour les mineurs) *facultative*

Je soussigné(e) Melle / Mme / Mr .....  
représentant de l'enfant mineur .....

Autorise ce dernier à effectuer les déplacements sportifs, entraînements ou sorties extra sportives à bord du véhicule du club, d'un véhicule personnel d'un membre du club ou parent accompagnateur.

Dans le cas contraire, et donc en absence de signature de ma part, je m'engage à accompagner moi-même mon enfant lors des déplacements sportifs, entraînements ou sorties extra sportives.

Cette autorisation est valable pour toute les durée de la saison sportive.

Date :

Fait à :

Signature  
du représentant légal :