



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2022-2023

NOM : .....

NOM de jeune fille : .....

Prénom : .....

Madame                       Mademoiselle                       Monsieur

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

Adresse : .....

.....

Téléphone Domicile : ..... Téléphone Portable : .....

Téléphone travail : .....

E.mail (obligatoire) : .....@.....

- 5-8 ans MERCREDI 16h à 17h   
9-12 ans MERCREDI 17h30 à 18h30  ou 9-12 ans VENDREDI 17h30 à 19h   
13-17 ans  Adultes

Désire être membre de l'association BOXE FRANÇAISE DE VÉLIZY :

1ère inscription                       Renouvellement                       Cotisation ..... €

Règlement :    Espèces     Chèque     CB  (uniquement à Vélizy-Associations)

Fait à , ..... le .....

Signature des parents pour les mineurs :  
"lu et approuvé"

Signature de l'adhérent :  
"lu et approuvé"

Je donne mon accord à la BFSV pour être photographié(e) et/ou filmé(e) et j'autorise l'association BFSV à les utiliser pour la saison en cours.

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association Boxe Française Savate Vélizy.»

(\*) La signature des parents est obligatoire pour les enfants mineurs. Elle vaut une autorisation à pratiquer une activité pour la saison sportive en cours.



NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

- 5-8 ans MERCREDI 16h à 17h   
9-12 ans MERCREDI 17h30 à 18h30   
9-12 ans VENDREDI 17h30 à 19h   
13-17 ans   
Adultes

Montant de la cotisation : ..... €