



Fiche d'inscription

Saison 2025 - 2026

**Coller la photo
d'identité**

NOM et Prénom* :

..... Adresse* :

Code postal et Ville* :

Date de naissance* :

Lieu de naissance* :

Téléphone portable* :

Email :

Sexe* : M / F

**Mention obligatoire*

Your text here 1

PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (pour tous)

Personne 1* :

NOM et Prénom :

Tél :

Personne 2* :

NOM et Prénom :

Tél :

Documents à joindre avec la fiche d'inscription :

- Certificat médical
- Photocopie d'une pièce d'identité recto verso (ex : carte d'identité, passeport, permis de conduire)
- Photo d'identité : 1 pour le loisir, 2 pour la compétition (à coller en haut à droite)
- Le paiement (chèque ou espèces)

Les licences (cocher la case correspondante)	
<input type="checkbox"/> Tarif simple homme (+16 ans)	270 €
<input type="checkbox"/> Tarif étudiant homme (+16 ans)	230 €
<input type="checkbox"/> Tarif simple femme (+16 ans)	200 €
<input type="checkbox"/> Tarif jeune (8-16 ans)	200 €
- 15% sur la licence lors d'un renouvellement de licence	
- 30% sur la 2 ^{ème} licence pour 2 personnes de la même famille	
Règlement	
<input type="checkbox"/> Par chèques (en 1, 2 ou 3 fois) à l'ordre de « FIGHT 21 DIJON »	
<input type="checkbox"/> En espèces (en totalité le jour de l'inscription)	
<input type="checkbox"/> Par virement bancaire (RIB à demander au secrétaire)	

AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e).....

Père – Mère – Tuteur légale, autorise mon enfant à participer aux cours et aux manifestations organisées par FIGHT 21 DIJON.

Je renonce dès aujourd'hui à faire valoir devant FIGHT 21 DIJON ou ses responsables toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, se produisant dans le cadre de la pratique du pancrace lors des animations du mardi de 18h00 à 19h30, cela concerne en particulier les cas d'accidents, blessures et dégâts sur les biens personnels. J'autorise le Président de l'association ou la personne majeure responsable de la séance à prendre toutes décisions qu'il jugerait nécessaire en cas d'accident lors de ces animations. Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance maladie/accident et responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels qu'il pourrait leur causer au cours de la pratique du pancrace.

Fait à Le

Signature



CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK-BOXING, MUAY-THAÏ, PANCRACE et DA EN LOISIRS ET EN COMPETITION « EDUCATIF, ASSAUT, LIGHT »

Je soussigné, Docteur(En lettres capitales)

(Date de l'examen) :

Certifie avoir examiné M.....

Né (e) le :.....

Mr/Melle.....

(Mentionner le nom et prénom)

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique de l'entraînement, du loisirs et des compétitions « Educatif, Assaut et light » en Kick Boxing, Muaythai, Pancrace et leurs disciplines associées.

Fait à :..... le :.....

Signature et cachet du médecin :

DROIT À L'IMAGE ET RÈGLEMENT INTÉRIEUR (pour tous)

En signant la fiche d'inscription, j'accepte que FIGHT 21 DIJON utilise mon image ou celle de mon enfant (mineur) lors des activités ou manifestations du club (photos et vidéos) afin de promouvoir les activités du club sur ses différents médias.

En signant la fiche d'inscription, je certifie avoir lu et accepté les conditions du règlement intérieur de FIGHT 21 DIJON.

Fait à Le

Signature

A remplir par le secrétaire de FIGHT 21 DIJON

Fiche d'inscription acceptée à Le

Signature