

SAISON 2025 - 2026



RENSEIGNEMENTS DE L'ADHÉRENT : N° :

Nom :

Prénom :

Né(e) le à

Nationalité : Age :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél :

Tél Personne a joindre en cas d'urgence :

Email :@.....

Profession :

Taille :m.....

Poids :Kg

PHOTO

Je m'engage à respecter les règles intérieur du Kick Boxing Romainville ainsi que les règles d'utilisation des installations sportive de la Ville de Romainville, d'assister régulièrement aux séances d'entraînement et de régler toutes les cotisations dues tout au long de la saison en cours. Les cotisations sont calculées sous la forme d'un forfait annuel en saison sportive.

Fait à :

Le :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE SAISON 2025/ 2026

JE SOUSSIGNÉ(E)

Nom : **Prénom :**

Père – Mère – Tuteur (rayer les mention inutiles)

adresse :

Code Postal : **Ville :**

Téléphone :

Pièce d'identité a fournir

AUTORISE MON ENFANT

Nom : **Prénom :**

Né (e) le : **a :**

A pratiquer le KICK BOXING , MUAY THAI comme sport de loisirs, dans le cadre de l'entraînement au sein du club KB Romainville.

A Romainville, le Signature des parents

Il importe que les parents s'assurent de la présence de l'entraîneur avant de déposer leurs enfants, le club ne les prenant en charge que dans la salle de boxe