



FICHE D'INSCRIPTION KICK BOXING 2026/2027



NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) : / /

MAIL : @

ADULTE À CONTACTER *en cas d'urgence*

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE 1 : TÉLÉPHONE 2 :

MAIL : @

TARIF *(cocher le ou les horaires hebdomadaires selon l'âge et la formule choisie)*

☐ 1 COURS PAR SEMAINE – 380 € ☐ 2 COURS PAR SEMAINE – 480 €

MERCREDI			SAMEDI		
☐	14h-15h	6-9 ans	☐	14h-15h	6-9 ans
☐	15h-16h	10-12 ans	☐	15h-16h	10-12 ans
☐	16h-17h	13-15 ans	☐	16h-17h	13-15 ans
☐	17h-18h	15-17 ans	☐	17h-18h	15-17 ans

AUTORISATIONS :

1. Autorisation parentale

Je soussigné(e) Monsieur, Madame autorise mon enfant

à participer aux activités sportives et sorties organisées pendant le créneau horaire du dispositif.

J'autorise par ailleurs la salle MUNIZ Boxing Academy à contacter les secours en cas d'accident, si les parents sont injoignables.

2. Autorisation de publication

J'autorise MUNIZ Boxing Academy à photographier ou filmer les séances d'entraînement des enfants et à utiliser ces images ou vidéos pour ses différentes publications (journal, plaquette, site internet, réseaux sociaux, etc.).

La présente autorisation est délivrée à titre gratuit.

Date (jj/mm/aaaa) : / / Signature :

DITES-NOUS TOUT !

Comment avez-vous entendu parler de Kickboxing ? *(plusieurs réponses possibles)*

- | | | | |
|--|---|--|--|
| ☐ j'étais déjà membre
MUNIZ Boxing Academy | ☐ bouche à oreille | ☐ recherches sur Internet | ☐ réseaux sociaux
MUNIZ Boxing Academy |
| ☐ publicité en ligne | ☐ affichages publicitaires
extérieurs | ☐ prospectus | ☐ autre : |



Enseignement
en petit groupe



Respect
Discipline
Confiance



Sécurité
Convivialité
Progression

