Photo obligatoire

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LE SUIVI DES ENTRAÎNEMENTS AU BOXING CLUB DE MARTIGNY

Merci de bien vouloir nous retourner ce document complété à l'adresse mail suivante : info@boxe-martigny.ch ou directement sur place lors de votre prochain entraînement auprès de l'entraîneur.

NOM : ..... PRÉNOM : .....

FILLE / FILS DE : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

RUE : ..... NPA ET LOCALITÉ : .....

TÉLÉPHONE :..... E-MAIL : .....

PROFESSION : .....

POIDS :..... TAILLE : .....

Je participe aux entraînements du Boxing Club de Martigny :

- En vue de faire de la compétition ☐
- Pour ma condition physique ☐
- ..... ☐

Pour les mineurs en dessous de 16 ans, signature des parents :

.....

Je m'engage à respecter le règlement de la salle ainsi que le matériel mis à disposition et à payer les cotisations.

Lieu et date : ..... Signature : .....