

# KICK BOXING - FULL CONTACT

## K1 - CARIO KICK BOXING



### FULL FIGHT 74

## Saison 2026/2027

Chèque de : ..... €

Règlement espèces:

**Esp**

au Nom de :

Catégorie :  4/7N  8/12 N  13/17 N  Adultes N  Cardio  
 4/7A  8/12 A  13/17 A  Adultes A  Cross

Nom :

Prénom :

Né (e) le :

Poids Sept 2026 :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone Domicile:

Portable **Personnel de l'adhérent** :

Adresse e-mail Parents :

Adresse e-mail Adhérent :

Inscrit au club depuis ( année):

Autres sports pratiqués :

**Personne à prévenir en cas de besoin** :

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe:

Portable :

Nom du père :

Prénom :

Téléphone fixe:

Portable :

Profession :

Nom de la mère :

Prénom :

Téléphone fixe:

Portable :

Profession :

**Observations ou problèmes à connaître** :

**Moins de 18 ans = 205 € pour la saison Hors Licence**

**Plus de 18 ans = 215 € pour la saison Hors Licence**

Certificat Médical - Autorisations de soins - droit à l'image - Décharge

2 Photos pour les nouveaux - autorisation des parents

Photocopie pièce identité du ou des parents pour les mineurs

**Merci de tout rapporter en une seule fois**

**Tous les champs sont OBLIGATOIRES merci de bien les remplir**