

Entraîneur principal : **Mr Alain PAHON**
 ☎ **06 79 48 59 64**
 E-mail alain.pahon@gmail.com

Secrétaire : **Mme Karen LESOURD**
 ☎ **06 80 02 46 62**

Trésorier : **Mr Nicolas ROUGET**
 ☎ **06 89 91 72 35**
 E-mail agmboxvesoul@gmail.com

Entraînements : Lundi, mercredi et vendredi de 18h30 à 20h30 au
 Complexe Sportif de Pontarcher, Place Jacques Brel à Vesoul.

Licence au prix de 200€ à régler par chèque à l'ordre de l'AGM
 BOXE VESOUL. Inscription possible à partir de 13 ans.

**Pour tout dossier incomplet, vous aurez 15 jours pour
 compléter celui-ci sans quoi aucun remboursement ne sera
 effectué et votre inscription sera nulle.**

NOTA :

**DEMANDE D'ADHESION POUR LICENCE**

Je soussigné(e) Nom Prénom

Né(e) le A..... DÉP

Si étranger, nationalité : A

Adresse complète

☎

Mail Photo :

Si mineur(e) (numéro d'un parent obligatoire)

☎

Mail

Si PASS SPORT, indiquer le numéro :

.....

Désire adhérer au Club de l'AGM BOXE VESOUL

Je m'engage :

- **A** produire un **certificat médical** de non contre-indication joint à cette demande.
- **A** m'acquitter de ma cotisation dont le montant est fixé par le Comité Directeur.
- **A** fournir une "photo d'identité".
- **A** fournir une enveloppe affranchie à mon adresse.
- **A** prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur du Club et à les respecter "affichés dans la salle d'entraînement".
- **A** décharger les responsables du club en signant l'autorisation parentale.
- **A** décharger les responsables du club, président et entraîneurs, en cas d'accident corporel et matériel.
- **A** autoriser le club à utiliser mon image (le cas échéant, rayer cette mention).

POUR LES MINEURS LA LICENCE DOIT ETRE SIGNÉ PAR LES PARENTS.

ENVOYER LE DOSSIER COMPLÉT A L'ADRESSE : agmboxvesoul@gmail.com

Finaliser ensuite la licence sur le site FFBOXE puis e-Licence.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Fait à.....Le..... **SIGNATURE**

SIGNATURE PARENT SI MINEUR