



DÉTONA

BOXE PIEDS-POINGS & SELF-DÉFENSE

FICHE
D'INSCRIPTION
SAISON 2026-2027



RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

Date de dépôt : ____ / ____ / ____

Dossier N° _____

1 INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT



PHOTO
D'IDENTITÉ

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ EMAIL : _____

PROFESSION : _____

2 POUR LES MINEURS (À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL)

NOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL : _____

TÉLÉPHONE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ EMAIL : _____

☐ J'autorise mon enfant à participer aux cours de Boxe Pieds-Poings & Krav-Maga.

3 PIÈCES À FOURNIR



☐ **Photo d'identité**
(nouveaux adhérents)



☐ **Certificat médical**
daté de moins de trois mois, autorisant
la pratique des sports de combat



☐ **Paiement de la cotisation**

- Par chèque(s) daté du jour de l'inscription
- En espèces (comptant)
- Par virement (comptant)

4 DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre des activités du club, des photographies ou vidéos peuvent être réalisées et utilisées par DÉTONA à des fins de communication, conformément au règlement intérieur.

Toute personne ayant donné son accord peut, à tout moment, demander le retrait d'une image la concernant.

☐ J'accepte l'utilisation de mon image.

☐ Je refuse l'utilisation de mon image.

5 RÈGLEMENT INTÉRIEUR

☐ J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de DÉTONA, disponible sur www.detona.fr ou au club.

6 ASSURANCE

L'association DÉTONA est assurée en responsabilité civile.

Nous vous recommandons de souscrire une assurance individuelle

accident pour couvrir les dommages corporels liés à la pratique sportive.

☐ Lu et approuvé

7 SIGNATURES

DATE :

____ / ____ / ____

DE L'ADHÉRENT

DU REPRÉSENTANT LÉGAL (pour les mineurs)

8 RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

MODE DE PAIEMENT :

☐ Chèque(s) ☐ Virement

☐ Espèces (Comptant)

Date de réception : ____ / ____ / ____

Référence de virement : _____

Observations : _____

SUIVI DES RÈGLEMENTS

	N° du chèque	Montant (€)	Banque	Date d'encaissement
1				
2				
3				
4				

Montant total de la cotisation : _____ €