

# LICORNE BOXING 2021 / 2022

Respectueux de l' « Engagement ZERO PLASTIQUE » initié par certaines communes, le Licorne Boxing remercie ses licenciés de bien vouloir participer à la réduction d'utilisation du plastique au sein des **installations prêtées**, en adoptant des solutions alternatives écologiques et durables : par exemple, le remplacement des bouteilles d'eau en plastique par des gourdes.

## 1. INSCRIPTION ADULTE BOXE THAÏ / PANCRACE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_ Tél domicile : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

J'autorise :  Je n'autorise pas :

- La publication, reproduction (presse, site internet, etc.) de l'image et/ou de mon nom dans le cadre de toute information et/ou promotion, dans le cadre exclusif des activités liées à l'objet du Licorne Boxing.
- Le Licorne Boxing à me communiquer par SMS et/ou par mail toute information sur son fonctionnement.

## 2. INSCRIPTION MINEUR (-18 ANS) BOXE THAÏ / PANCRACE :

Je soussigné, Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Père  Mère  Tuteur

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél portable du parent : \_\_\_\_\_ Tél domicile : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 1. J'autorise mon enfant :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

- à pratiquer pour la saison **2021 / 2022** (de septembre 2021 à juin 2022) les disciplines sportives enseignées par le **LICORNE BOXING**

- à recevoir des soins d'urgence si nécessaire dans le cadre des entraînements.

2.  J'autorise :  Je n'autorise pas :

- La publication, reproduction (presse, site internet, etc.) de l'image et/ou de mon nom dans le cadre de toute information et/ou promotion, dans le cadre exclusif des activités liées à l'objet du Licorne Boxing.
- Le Licorne Boxing à me communiquer par SMS et/ou par mail toute information sur son fonctionnement.

3. Je déclare m'assurer de la récupération de mon enfant dès la fin des cours et dégager ainsi le **LICORNE BOXING** de cette responsabilité.

*Je déclare être informé du contrat «SPORTMUT» proposant des **garanties complémentaires** en cas de dommage corporel suite à un accident de sport **en sus du régime de prévoyance de base** dont je suis déjà bénéficiaire auprès de la M.D.S. de par mon affiliation à la FFKMDA (informations sur [ffkmda.fr](http://ffkmda.fr) et sur [licorne-boxing.com](http://licorne-boxing.com) - inscriptions 2020-2021 / Assurance fédérale) J'autorise à transmettre à la Fédération FFKMDA mes données personnelles ; en vertu de l'article 32 de la loi Informatique et Libertés, les informations contenues dans les licences sont conservées par la FFKMDA. Pour tout droit d'accès et de rectification, s'adresser à la FFKMDA (38 rue Malmaison - 93170 BAGNOLET) - Tel : +33 1 43 60 53 95 / <http://ffkmda.fr>*

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Paiement	
Montant : _____	€
Chèque <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>