



FICHE INSCRIPTION

OPEN BOXE LIBRE EDUCATIVE



Combattant(e):

Sexe : M F

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à

Inscription : (entourer la catégorie concernée)

Catégorie de 6 à 17 ans:

Âge:.....

Poids:.....

Catégorie Féminine 18/35 ans:

Âge :

Poids:.....

Masters M1/M2/M3

M1:35-40ans: Âge :.....poids:.....

M2:40-45ans: Âge :.....poids:.....

M3:45-50ans: Âge :.....poids:.....

Catégorie Masculine 18/35 ans:

Âge :.....poids:.....

Masters M1/M2/M3

M1:35-40ans:

Âge :.....poids:.....

M2:40-45ans:

Âge :.....poids:.....

M3:45-50ans:

Âge :.....poids:.....

Handisport:

Âge :.....poids:.....

Décharge de responsabilité médicale

J'autorise les responsables de l'organisation de l'Open BOXE LIVRE EDUCATIVE à :

- Pratiquer les gestes d'urgences et/ou me faire hospitaliser en cas de nécessité urgente.
- Pratiquer les gestes d'urgences et/ou faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité urgente.

OUI NON

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ Tél. :



FICHE INSCRIPTION

OPEN BOXE LIBRE EDUCATIVE



ATTESTATION

Je soussigné(e)..... Président/entraîneur
..... atteste par la présente que l'ensemble de mes élèves sont bien licenciés et assurés pour la pratique des arts martiaux et sports de combats.

J'atteste par la présente ne pas poursuivre pénalement l'organisateur de la rencontre amicale (OBLE) en cas de blessure de mes élèves.

J'atteste suivre scrupuleusement le règlement de l'OPEN BOXE LIBRE EDUCATIVE en respectant les directives données ce jour avant le début de la rencontre.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Nom, Prénom

Signature