



CLUB COGNACAIS DE SAVATE BOXE FRANCAISE

1 rue de la Bonne Chauffe 16370 Cherves de Cognac

■ 05 45 83 12 96 ■ 06 84 93 71 50 Email : cognac.savatebf@free.fr

<http://cognac-savate-boxe-francaise.fr>



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026



Discipline pratiquée : SBF SF SBF+SF

Nom : Prénom :

Né(e) le : A

Nationalité :

N°Licence :

Adresse :
.....

Téléphone * : E.mail* :

Grade BF: Catégorie Poids :

*Pour les mineurs indiquer le numéro de Téléphone et Email du responsable légal

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : Prénom : Lien N° Tel

Nom : Prénom : Lien N° Tel

FICHE MEDICALE

(à remplir si réponse positive au questionnaire de santé ou âgé plus de 49 ans en fin de saison)

Après examen, je soussigné Docteur..... certifie que
M..... ne présente aucune contre-indication à la
pratique de la Savate Boxe Française et de la Savate Forme en loisirs et
compétition

Date, Signature et Cachet :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) autorise mon enfant..... à pratiquer
la Savate Boxe Française et la Savate Forme .

Date et signature :

Règlement par :

Chèques :

N° TAS :

Espèce :

Carte Bancaire

Autre

Attestation Réponse Négative QS

Certificat Médical

**Agrement Jeunesse et Sports N°01609ET0047- Affiliation F.F.S.B.F.D.A n°16002
Association loi 1901 enregistrée à la sous Préfecture de Cognac sous le N°1917**