



**NOBLE ART INSTITUT**  
**FICHE D'INSCRIPTION 20.. /20 ..**

**BOXE FRANCAISE - MUAY THAÏ – ANGLAISE**  
**LADY BOXE - BABY BOXE**

**ROMAIVILLE -BAGNOLET**

(ENTOUREZ LA DISCIPLINE ET LA VILLE)

(Encadrement réservé au club)

Mode de règlement : chèque  espèces   
Nombre de chèques : à Noble Art Institut  
Nombre de chèque :  
Somme versée :

Autorisation parentale :   
Publication d'images :   
Certificat médical :   
1 enveloppe timbrée :

**IDENTITE :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Age : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél. : .....  
@ : .....



En cas d'accident :

N° de sécurité sociale : .....  
Personne à prévenir : .....  
Adresse et téléphone : .....

Mon enfant est autorisé à rentrer seul(e) : OUI / NON (Mineur -15ans)

**TARIFS DES COURS :**

- Enfants 6/10 ans : 130€
- Adolescents 11/15 ans : 160€
- Adultes : 220€
- Boxe féminine : 120€ / + Cardio : 160
- Baby boxe : 120€
- Handi boxe : 120€

Survêtement du club + 40€   
(Ou 50€ hors inscription)

  
  
  
  
  

**NB:** La cotisation annuelle est payable en intégralité (chèque ou espèce), jusqu'à 3 fois par chèque avec un encaissement échelonné. Vous pourrez commencer les entraînements une fois toutes les conditions d'inscriptions remplies.

Je soussigné(e)....., certifie sur l'honneur, avoir été informé, et accepte les conditions et cotisations nécessaires à mon inscription.

Signature :

Le.....,

Fait à.....

# Autorisation de publication d'image

Je soussigné(e) Nom : .....

Prénom : .....

Age (accord du tuteur parental) : .....

Adresse : .....

Donne

Ne donne pas

À l'association Noble Art Institut l'autorisation de reproduire ou de diffuser les images réalisées par elle mettant en scène moi ou un membre de ma famille *pratiquant une discipline ou tout type d'intervention au club.*

Pour les usages exclusifs suivants :

*Publications tous public ; pour les expositions et documents promotionnels, affiches et cartons d'invitations ; presse locale, régionale, nationale et étrangère ; pour l'illustration du site internet et réseaux sociaux du club.*

Cette autorisation est valable pour la durée d'une saison à compter de la date de signature. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Le : .....

A : .....

Signature

---

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), ....., autorise mon enfant ....., à pratiquer les différentes boxes enseignées au sein du club.

La présente attestation a été rétablie pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

Signature



**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU  
KICKBOXING, MUAYTHAY, PANCRACE ET DISCIPLINES ASSOCIÉES EN LOISIRS ET  
EN COMPÉTITION «ÉDUCATIF, ASSAUT, LIGHT»**

Je soussigné -e, Docteur .....(en lettres capitales)  
certifie avoir examiné M./Mme ..... Né  
(e) le :.....

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique de l'entraînement, du loisir et des compétitions « Educatif, Assaut et light » en kickboxing, muaythai, pancrace et leurs disciplines associées.

Fait à :..... le :.....

Signature et cachet du médecin :

**AUTORISATION PARENTALE DE SOINS  
SAISON 2024/2025**

- FORMULAIRE OBLIGATOIRE POUR LESMINEURS-

Je soussigné-e .....  
Père  Mère  Responsable légal-e

AUTORISE

mon enfant :.....  
(Nom, Prénom, Numéro de licence)

- à pratiquer les disciplines de la fédération en compétition
- à être soigné-e par un médecin si nécessaire dans le cadre des compétitions et activités fédérales ,
- à faire l'objet d'une décision médicale d'urgence (transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) rendue nécessaire par son état desanté.

EN CAS DE DECISION MEDICALE D'URGENCE,la oules personnes à contacter sont :

Père : .....

Mère : .....

Responsable légal-e : .....

A....., le .....

Signature :

DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR LA PARTICIPATION AUX COMPÉTITIONS FÉDÉRALES



