



CS Meaux **Boxe** Activités Pugilistiques

Association régie selon la loi 1901 (à but non lucratif)

Affiliations : BF n°077009 · SC n°100121 · BA n°2371 · Agrément Jeunesse et Sport n° AS77051220

PRÉSIDENT : HAMOURI A. · **TRÉSORIÈRE** : SAVOIS A. · **SECRETAIRES** : SALVATICO S.

PROFESSEUR : HAMOURI A. · **ASSISTANTS** : MILLET L. · DUPOND J. · SENEZ C. · GARROS G. · HENRY S.

SAISON 2025/2026

1 Choisissez une ou plusieurs licences :

- Fédération Française de Savate-Boxe française
- Fédération Française de Kick-Boxing, Muay Thai et DA
- Fédération Française de Boxe anglaise

2 Choisissez votre activité :

	1 licence	2 licences	3 licences
<input type="checkbox"/> Tarif Adultes (18 ans et +)	190 €	240 €	290 €
<input type="checkbox"/> Tarif Ados (15 - 17 ans)	180 €	230 €	280 €
<input type="checkbox"/> Tarif Enfants (5 - 14 ans)	170 €	220 €	270 €
<input type="checkbox"/> Tarif 100% féminines	110 €	160 €	210 €
<input type="checkbox"/> Tarif Police, Gendarmerie, etc.	110 €	160 €	210 €
<input type="checkbox"/> Tarif Handiboxe	110 €	160 €	210 €

DATE D'INSCRIPTION :

- Compétiteur
 Non compétiteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Email :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de Sécurité sociale :

N° de mutuelle :

Profession :

N° de licence :

(Apporter la licence de la saison précédente)

Personne à prévenir en cas d'accident :

COTISATION

Montant de la cotisation :

Date du paiement :

Chèque

Espèces
(Donner un reçu)

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE

Date de délivrance du certificat :

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

Licence(s) demandée(s) aux fédérations

Siège social : 24, avenue Franklin Roosevelt 77100 MEAUX · SIRET : 438 451 056 000 24

Tél. 01 60 09 19 51 · Portable : 06 16 96 72 66 · Mail : csmeauxap@wanadoo.fr · www.csmeauxboxe.fr



CS Meaux **Boxe** Activités Pugilistiques

Association régie selon la loi 1901 (à but non lucratif)

Affiliations : BF n°077009 · SC n°100121 · BA n°2371 · Agrément Jeunesse et Sport n° AS77051220

PRÉSIDENT : HAMOURI A. · **TRÉSORIÈRE** : SAVOIS A. · **SECRÉTAIRE** : LETUPPE D.

PROFESSEUR : HAMOURI A. · **ASSISTANTS** : MILLET L. · DUPOND J. · SENEZ C. · GARROS G. · HENRY S.

QUESTIONNAIRE

PHOTO

VOUS VENEZ DE VOUS INSCRIRE AU CLUB :

1. Comment avez-vous connu le club ?
2. Pourquoi avez-vous eu envie d'essayer la Boxe ?
3. Qu'attendez-vous du club ?
4. Sport(s) déjà pratiqués. Le(s)quel(s) ? Niveau de pratique :
5. Souhaitez-vous faire des compétitions ?
 - ASSAUT (coups non portés)
 - COMBAT (5 entraînements obligatoires)
 - BOXE LOISIR
6. Souhaitez-vous participer à la vie du club ?
 - Oui
 - Non
7. Quelles sont vos motivations ?

NOM :

ÂGE :

POIDS :

PRÉNOM :

PROFESSION :

Siège social : 24, avenue Franklin Roosevelt 77100 MEAUX • SIRET : 438 451 056 000 24

Tél. 01 60 09 19 51 · Portable : 06 16 96 72 66 · Mail : csmeauxap@wanadoo.fr · www.csmeauxboxe.fr