

FICHE D'INSCRIPTION

CS MEAUX BOXE

ACTIVITÉS PUGILISTIQUES



SAISON
2026-2027



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



CHOISISSEZ VOTRE OU VOS DISCIPLINES SELON VOTRE PRATIQUE

COMPÉTITEUR

Vous pouvez vous inscrire en anglaise **ET** en pieds-poings.

Choisissez votre ou vos disciplines :

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

LOISIRS

Vous pouvez vous inscrire **OU** en anglaise **OU** en pieds-poings.

Choisissez votre ou vos disciplines :

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

CHOISISSEZ VOTRE ACTIVITÉ

- | | | | |
|---|-------|---|-------|
| ☐ Tarif Adultes (18 ans et +) | 190 € | ☐ Tarif 100% féminines | 110 € |
| ☐ Tarif Ados (13 - 17 ans) | 180 € | ☐ Tarif Police, Gendarmerie, etc. | 110 € |
| ☐ Tarif Enfants (5 - 12 ans) | 170 € | ☐ Tarif Handiboxe | 110 € |

Tarifs pour une licence. Ajoutez 50 € par licence supplémentaire.

RENSEIGNEMENTS

DATE D'INSCRIPTION : ____ / ____ / ____

NOM : _____ PRÉNOM : _____ SEXE : ☐ M ☐ F

ADRESSE :

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL. : _____ EMAIL : _____

DATE DE
NAISSANCE : ____ / ____ / ____

LIEU DE
NAISSANCE : _____

NATIONALITÉ : _____

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

N° MUTUELLE:

PROFESSION :

N° DE LICENCE :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :
(Nom et téléphone)

MONTANT DE LA COTISATION :

DATE DU PAIEMENT : ____ / ____ / ____

- ☐ Chèque ☐ Espèces
(Donner un reçu)

DATE DE DÉLIVRANCE DU CERTIFICAT D'APTITUDE :

____ / ____ / ____

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- ☐ Licence(s) demandée(s) aux fédérations



QUESTIONNAIRE 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



RENSEIGNEMENTS

NOM :

PRÉNOM :

ÂGE :

PROFESSION :

POIDS :

PHOTO



VOUS VENEZ DE VOUS INSCRIRE AU CLUB :

■ COMMENT AVEZ-VOUS **CONNU LE CLUB** ?

- ☐ Internet et/ou réseaux sociaux
☐ Ville de Meaux

- ☐ Bouche à oreille
☐ Autre : _____

■ POURQUOI AVEZ-VOUS ENVIE DE **PRATIQUER LA BOXE** ?

- ☐ Pour la confiance en soi
☐ Pour la dépense d'énergie
☐ Pour le contrôle et la maîtrise

- ☐ Pour le développement physique
☐ Pour le développement mental
☐ Autre : _____

■ QU'ATTENDEZ-VOUS DU **CLUB** ?

- ☐ Prise en compte de mes motivations
☐ Encadrement de qualité
☐ Matériel de qualité
☐ Qualité de l'ambiance

- ☐ Respect et tolérance
☐ Bonne hygiène
☐ Autre : _____

■ QUELS **SPORTS** AVEZ-VOUS DÉJÀ PRATiquÉS ? (INDIQUEZ LE NIVEAU DE PRATIQUE)

■ SOUHAITEZ-VOUS FAIRE DES **COMPÉTITIONS** ?

- ☐ ASSAUT (*coups non portés*)
☐ COMBAT (*5 entraînements obligatoires*)
☐ BOXE LOISIRS

■ SOUHAITEZ-VOUS PARTICIPER À LA **VIE DU CLUB** ?

- ☐ OUI
☐ NON

