



ADHESION 2024-2025

Nom : _____

Prénom : _____

Date & Lieu de Naissance : _____

Adresse complète : _____

Courriel : _____

N° Portable : _____

Personne à joindre en cas d'urgence : (NOM/Prénom & Téléphone)

A FOURNIR :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du Muay Thaï.
- Dossier d'inscription complet rempli et signé.
- La cotisation (par 1 ou 2 chèque(s), en numéraire ou virement avec votre nom).

Je certifie être en possession d'une Responsabilité Civile valide

Numéro de contrat : _____ Compagnie : _____



- La loi informatique et liberté N° 78-17 du 06 janvier 1978 (modifié en août 2004), s'applique aux zones de saisie de ce formulaire. Toutes informations de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et le membre dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du ou de la secrétaire du Thaï Boxing Cambrésis – Team SOREZ. Ces coordonnées ne seront cédées à aucune autre partie que les membres du bureau de l'association et ne seront soumises à aucune divulgation.

J'accepte que mon image puisse être utilisée pour la promotion de l'association via photos ou vidéos prisent lors d'entraînements et représentations sportives.

DATE :

SIGNATURE :

Pensez à vous abonner à la Page Facebook du Club « Thaï Boxing Cambrésis » pour suivre l'actualité et les infos importantes.

TARIFICATION 2024-2025

Tarif Enfant : 100 Euros / an

Tarif Ado-Adulte : 180 Euros / an

Tarif Dégressif Famille : Membre 1 = 180 Euros, Membre 2 = 170 Euros, Pour les membres suivants = 160 Euros