



LE RING OLYMPIEN - DE CILLIS Team

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2025 - 2026 (Septembre à juin)

KICK BOXING

DATE D'ADHESION :

N° ADHERENT :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

VILLE DE NAISSANCE :

PAYS :

ADRESSE :

NATIONALITE :

CATEGORIE :

TELEPHONE :

E-MAIL :

- TYPE D'INSCRIPTION :

A l'année : €

TYPE DE LICENCE :

N° de licence :

Prix de la licence : €

- PASSEPORT COMPETITION : € - TOTAL : €

AUTORISATION PARENTALE ou du REPRESENTANT LEGAL :

CERTIFICAT MEDICAL délivré le , par le docteur : .

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. »

Le club peut être amené à réaliser des photographies ou des vidéos et à les utiliser dans un but non commercial sur le site du club ou sur des documentations de communication du club. En cas de désaccord, veuillez cocher cette case ☐

☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur et j'en accepte les termes.

☐ Je reconnais avoir été informé par le club de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire individuelle.

- Pièces à joindre obligatoirement avec le bulletin d'adhésion :
- 1 certificat médical avec la mention pratique de la BOXE, du KICK BOXING, du MUAY THAI et des DISCIPLINES ASSOCIEES
- Certificat OPHTALMOLOGIQUE pour les compétiteurs
- 1 photo d'identité récente à coller sur le bulletin d'adhésion
- Copie d'une pièce d'identité
- Autorisation de pratique et de soins pour les mineurs

Fait à La Seyne sur Mer, le

Signature de l'adhérent :

Le RING OLYMPIEN DE CILLIS Team – Adresse de gestion : 9 rue VOLTAIRE 83500 La SEYNE sur MER

Affiliation Fédérale FFKMDA n° 0700504 - Déclaration Préfectorale du 4/10/2016 n°W832014386

SIRET 87786891900011 – APE 9499Z