



**Club de Boxe  
Olympique de  
Jonquière**

# FICHE D'INSCRIPTION

**Groupes:** **Boxe éducative** **Boxe du midi**

**Initiation à la boxe 11 – 17 ans**

**Boxe intermédiaire**

**Compétition**

**Mise en forme groupe #1**  
(lundi - mercredi)

**Mise en forme groupe #2**  
(mardi - jeudi)

**Session:** Automne  Hiver  Printemps

**Prénom:** \_\_\_\_\_

**Nom:** \_\_\_\_\_

**SOUFFREZ-VOUS DE:**

- |                               | OUI                      | NON                      |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Asthme                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Problèmes respiratoires     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Allergies                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Diabète                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Problèmes cardio vasculaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si oui, précisez:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ANNULATION D'INSCRIPTION**

Notez bien qu'il n'y aura aucun remboursement ou note de crédit après la première journée d'activité. En cas de force majeure (blessure, maladie) faisant l'objet d'une demande écrite, il y aura remboursement avec une retenue de 15% pour les frais administratifs.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur (si mineur)

DATE	MONTANT DÛ		MONTANT VERSÉ	BALANCE À PAYER	# REÇU	INITIALE
	COTISATION	ÉQUIPEMENT				