



FICHE D'INSCRIPTION

Saint Georges d'Orques Boxing Club

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....
.....

Ville : Code Postal :

Tél Portable:

ADULTES

ENFANTS * Cours du lundi * Age : ans

ENFANTS * Cours du mercredi * Age : ans

J'autorise la publication d'images me concernant sur le site Internet et les réseaux sociaux du club :

Oui

Non

Règlement : Chèque(s) Espèces Pass'Sport

Je déclare avoir pris connaissance du règlement interne du SGOBC

Date :

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :