

Versailles Boxe
2 bis place de Touraine
78000 Versailles
versaillesboxes@gmail.com
SIRET 438968158 00040



PHOTO

Fiche d'inscription Saison 2025-2026

IDENTITE DU PRATIQUANT

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Licencié au club la saison précédente (entourez la réponse) : OUI NON
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Adresse mail : _____
Personne à contacter en cas d'urgence (*NOM, prénom, lien de parenté, numéro de téléphone*) : _____
Information médicale importante : _____

IDENTITE DU REPRESENTANT LEGAL D'UN MINEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse si différente du pratiquant : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Responsabilité des mineurs : le Club ne sera responsable des adhérents mineurs qu'à compter de leur prise en charge par un enseignant à l'intérieur de la salle d'entraînement. Le représentant légal devra accompagner l'enfant jusqu'au lieu du cours et s'assurer de sa prise en charge par l'enseignant.

Objectif : _____

TARIFS – COTISATIONS (septembre 2025 à fin juin 2026)

- BOXE ADOS (12-15/16 ans en fonction des gabarits, et des souhaits du jeune) : 210 €
- BOXE ENFANTS (6-11 ans) : 160 €
- CARDIO BOXING : 200 €
- SELF DÉFENSE : 200 €
- ADULTES PACK TOUT COMPRIS (BOXES + CARDIO + SELF DEFENSE) : 360 €
- BOXE + CARDIO BOXING : 330 €
- BOXE + SELF DÉFENSE : 330 €
- CARDIO + SELF DÉFENSE : 270 €
- ADULTE BOXE : 270 €
- SPORT SANTE : 200 €
- Coaching personnalisé – Nous contacter

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ quelque soit le motif

PAIEMENT DE LA COTISATION

- Hello Asso
- Paiement par chèque, possible en deux fois Montant par chèque :
1 chèque (encaissé à l'inscription) : _____
2ème chèque (encaissé en novembre) : _____
- CB, montant : _____
- Espèces, montant : _____
- Pass PLUS (montant) : _____
Affecter le Pass au club de Versailles Boxe Française et transmettre le justificatif
- Pass SPORT (montant) _____
N° de code (avec justificatif): _____
- LABAZ (montant) _____
- Virement bancaire

Pièces à remettre à l'inscription :

- Pour les majeurs de plus de 50 ans: certificat médical de non contre-indication à la pratique de la boxe française et anglaise en loisirs et/ ou compétition ou en cardio-boxing de moins de UN an
- Pour les majeurs de moins de 50 ans: attestation de réponses négatives au questionnaire médical majeur
- Pour les mineurs : attestation de réponses négatives au questionnaire médical mineur

INFORMATION ASSURANCE

RESPONSABILITE CIVILE (OBLIGATOIRE) - article L. 321-1 du code du sport

Le Club de VERSAILLES BOXE a souscrit une assurance Responsabilité Civile pour son activité et celle de ses préposés, salariés, bénévoles et pratiquants auprès de la MMA contrat n° MMA PRO-PME n° 145454896.

Les licenciés et pratiquants du club ou associations sont considérés comme tiers entre eux. Ainsi la responsabilité d'un sportif envers un autre dans la cadre de la réalisation de l'activité sportive est couverte.

Les garanties et plafonds d'assurances sont consultables sur les tableaux d'affichage à la salle ainsi que sur simple demande auprès de la Direction du Club ou par mail à versaillesboxes@gmail.com.

INDIVIDUELLE ACCIDENT (FACULTATIVE) - article L. 321-4 du code du sport

Si je me blesse personnellement au cours d'une activité (dommages causés à soi-même par soi-même : accidents – blessures), le pratiquant n'est pas assuré.

L'activité sportive est par nature porteuse de risque. L'accident de toute nature engendrant un préjudice corporel à une personne est vite arrivé.

Pour répondre à cette possibilité d'accident, le Club vous informe de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels.

Le Club tient à votre disposition des propositions de contrat et de garanties.

Vous pouvez faire le choix de vous assurer par vos propres moyens contre ce type d'accident.

VIOLENCES SEXUELLES, PHYSIQUES ET PSYCHOLOGIQUES (FACULTATIVE) - article L. 321-4 du code du sport

Le Club informe de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.

L'adhérent devra souscrire ces garanties par ses propres moyens.

Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance "individuelle accident ainsi que de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.

Je souhaite souscrire une garantie individuelle accident proposée par le Club (coût moyen entre 50 et 80 euros) :
oui **non**

Le _____

Signature :

Autorisation de l'utilisation de l'image des adhérents

Je soussigné : _____

Ou pour les mineurs :

Je soussigné : (nom/prénom) _____ déclare être le parent ou le représentant légal du mineur (nom/prénom) _____, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation.

Autorise l'association « VERSAILLES BOXE » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour toute la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre du club qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

A _____

Le _____

Signature :

RGPD et Registre des adhérents, information : les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement au secrétariat de l'association. En application du RGPD vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : versaillesboxes@gmail.com

Je déclare exacts et sincères tous les renseignements complétés. Je m'engage à lire, suivre et respecter le règlement intérieur de l'association. Le _____ Signature :