

# DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2021 / 2022



Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tel portable :

**Merci de rendre le dossier complet en une seule fois, soit :**

- La fiche d'inscription dûment complétée
- La cotisation pour l'année en espèces ou chèque à l'ordre du *Kick-Boxing Villeneuvois*
- L'autorisation parentale dûment complétée pour les mineurs
- Le règlement intérieur daté et signé
- Une photo d'identité (2 pour les compétiteurs)
- **LE CERTIFICAT MEDICAL ETABLI APRES LE 1<sup>ER</sup> AOUT DE L'ANNEE EN COURS, VOIR MODELE EN PAGE 2 DE CE DOSSIER !!!!!**

## **Horaires et Tarifs Cours collectifs**

*(Remise de 30 euros pour les ados et 90 euros pour les adultes de la saison précédente)*

### **BABY ET KID'S BOXING (Public MS Maternelle /CM2) : 130 euros**

- Mercredi 9h15/10h: MS/CP
- Mercredi 10h/11h: CP/CE2
- Mercredi 11h/12h: CE2/CM2

### **ADOS BOXING (public collège) : 160 euros**

- Lundi : 18h/19h tous niveaux
- Mercredi : 17h30/18h45 niveau loisirs
- Jeudi : 17h45/18h45 niveau compétition

### **ADULTES : 220 euros**

- Lundi Kick-boxing : 19h15/20h30
- Mardi Boxe/Kick-boxing tous niveaux : 19h/20h30
- Jeudi Spécifique Kick-boxing : 19h/20h Spécifique Boxe : 20h/21h
- Vendredi : Circuit training et spécifique 19h/20h30

### **100% FEMMES : 130 euros**

- Mercredi : 19h/20h

## **CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK-BOXING / BOXE ANGLAISE à L'ENTRAINEMENT, EN PRATIQUE EDUCATIVE, EN LOISIR ET EN COMPETITION**

L'obtention du certificat médical est la conclusion d'un examen médical réalisé selon des règles de bonne pratique validée par les sociétés savantes. Cependant, l'examen médical permettant de délivrer ce certificat :

- Engage la responsabilité du médecin signataire de ce certificat (article R.4127-69 du code de la santé publique [article 69 du code de déontologie]), seul juge de la nécessité d'éventuels examens complémentaires et seul responsable de l'obligation de moyen.

Pour ces activités sportives il est préconisé pour les vétérans (35 ans et +) - ECG de repos interprété, valable 2 ans. **Celui-ci est obligatoire dès qu'il y a activité en compétition par le pratiquant.**

Il relève de votre seule décision de déterminer les examens complémentaires qu'il vous paraîtra utile de demander pour établir ou non ce certificat.

**Toutes les contre-indications médicales aux sports s'appliquent.**

On peut retenir en particulier les contre-indications médicales absolues ou relatives selon l'appréciation du médecin.

\*\*\*\*\*

Je soussigné, Docteur :  
Certifie avoir examiné :  
Né(e)le :

**Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique du Kick Boxing toute formes (Full- Contact, du Kick-Boxing et du K1) ainsi que la boxe anglaise à l'entraînement, en pratique éducative, en loisir et en compétition.**

Fait à :  
Le:

Signature et cachet du médecin



## Règlement Intérieur

En devenant membre actif de l'association KICK BOXING VILLENEUVOIS, je m'engage à respecter le règlement intérieur suivant :

1) Je m'engage à respecter les horaires de début et de fin de séance des entraînements afin d'éviter de perturber le bon déroulement de ceux-ci. Je débute et je quitte le cours qu'après autorisation de l'instructeur.

2) Je m'engage à avoir une attitude correcte par rapport aux instructeurs qui dispensent les cours, à tous les autres adhérents du club et à toute autre personne présente dans la salle durant les entraînements.

3) je m'engage à respecter les locaux et le matériel mis à disposition pour la pratique de la discipline.

4) Le port des bijoux est interdit lors des entraînements et ce pour des raisons de sécurité, je m'engage à retirer avant chaque cours : boucles d'oreilles, chaînes, colliers, bagues, piercings, montres, bracelets, etc...

5) Pour une question d'hygiène, je m'engage à m'entraîner avec une tenue de Kick-Boxing ou boxe anglaise, correcte et propre. Le Kick-Boxing se pratiquant pieds nus, nous attirons tout particulièrement votre attention sur l'hygiène des pieds, des douches sont à votre disposition, merci de les utiliser avant d'entrer pieds nus sur le tatami

6) Je m'engage à m'entraîner avec tout l'équipement de protection nécessaire et obligatoire pour la pratique du Kick-Boxing, ou boxe (Voir matériel nécessaire)

7) Les cotisations des adhésions sont acquises et ne feront l'objet d'aucun remboursement.

8) Merci de couper votre téléphone portable pendant les entraînements.

9) Enfin, concernant le COVID-19, Le club se pliera aux consignes sanitaires en vigueur. Et si, comme l'année précédente, nous ne pouvons plus un moment donné, proposé des cours collectifs, nous organiserons des cours en Visio 2 fois par semaine. Soucieux de garder une bonne dynamique.

**BON COURS !!**

Nom, prénom.....

Date.....

Signature avec mention « Lu et approuvé »

## MATERIEL NECESSAIRE A LA PRATIQUE

- ▶ Un protège dents
- ▶ Une coquille
- ▶ Une paire de gants + bandes
- ▶ Une paire de protège tibias/pieds en mousse (kick-boxing)
- ▶ un short de kick-boxing ou boxe
- ▶ Une corde à sauter (facultatif)
- ▶ Un casque de protection (facultatif)
- ▶ Un protège-poitrine (pour les femmes, facultatif)
- ▶ Pensez à amener une bouteille d'eau à chaque cours + une serviette éponge pour la transpiration

## AUTORISATION PARENTALE (uniquement pour les mineurs)

Je soussigné(e) :

Père, mère, tuteur, représentant légal :

Autorise :

- à participer aux activités (Full-Contact / Kick-Boxing/ K1/Boxe ) du KICK BOXING VILLENEUVOIS et à effectuer le trajet seul du domicile au club et vice-versa, dégageant toute responsabilité du club en cas d'accident à l'extérieur de ses locaux et en dehors des horaires de cours pratiqués à la salle de boxe. (Salle de boxe de la maison associations)

- autorise le responsable ou le représentant du club, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

Fait à.....

Le.....

Signature

- Pour tous renseignements : tél. : 06.61.86.48.00