



TRAIN HARD FIGHT EASY  
ONENATION CLOTHING

## Décharge pour un Cours d'Essai BOXE, ADULTE

Je soussigné M. ou Mme \_\_\_\_\_

Atteste par la présente, ne pas présenter d'antécédents médicaux ou autres, entraînant l'impossibilité pour moi de pratiquer un Cours d'Essai de Boxe Anglaise / Boxe Thaïlandaise.

J'atteste avoir pris pleine connaissance des « Conditions Générales du Club » et je m'engage à les respecter, pendant toute la durée de mon Cours d'Essai.

J'ai bien compris que, sauf autorisation expresse du Président du Club, ma participation aux Cours du FERNEY BOXING CLUB s'arrête à l'issue des DEUX (2) Cours d'Essai et, si je souhaite continuer, je m'engage à souscrire une demande d'adhésion auprès du Club.

Décharge établie afin de faire valoir ce que de droit.

A Ferney-Voltaire, le \_\_\_\_\_

Signature :

	Dates	Initiales Professeur
1		
2		
3		

**FERNEY BOXING CLUB**

52 avenue des Sports

01210 Ferney-Voltaire

Internet : [www.ferney-boxing-club.fr](http://www.ferney-boxing-club.fr) / Email : [contact@ferney-boxing-club.fr](mailto:contact@ferney-boxing-club.fr)

Version 2024 (BH)



TRAIN HARD FIGHT EASY  
ONENATION CLOTHING

## Décharge pour un Cours d'Essai BOXE d'un Enfant Mineur

Je soussigné M. ou Mme \_\_\_\_\_

Atteste par la présente, que mon enfant NOM : \_\_\_\_\_, PRENOM \_\_\_\_\_

AGE \_\_\_\_\_ ne présente pas d'antécédents médicaux ou autres, entraînant l'impossibilité pour lui/elle de pratiquer un Cours d'Essai de Boxe Anglaise / Boxe Thaïlandaise.

J'atteste avoir pris pleine connaissance des « Conditions Générales du Club » et je m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon enfant, pendant toute la durée son Cours d'Essai.

J'ai bien compris que, sauf autorisation expresse du Président du Club, la participation de mon enfant aux Cours du FERNEY BOXING CLUB s'arrêterait à l'issue des DEUX (2) Cours d'Essai et, si je souhaite que mon enfant continue, je m'engage à souscrire une demande d'adhésion auprès du Club.

Décharge établie afin de faire valoir ce que de droit.

A Ferney-Voltaire, le \_\_\_\_\_

Signature du Représentant Légal :

	Dates	Initiales Professeur
1		
2		
3		