



FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

BFSA Boxe Française Savate Auteuilloise LICENCE FFSBF&DA

A rapporter le jour de l'inscription,
Accompagnée du **REGLEMENT COMPLET** et d'un
du questionnaire de santé joint

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : | | | | | Ville :

Tél. : | | | | | Portable : | | | | |

Sexe : M ☐ F ☐ Date de naissance : | | | |

Adresse mail :

Règlement de 80€ par :

- ☐ Chèque
- ☐ Espèces
- ☐ Virement
- ☐ Autre :

Tarifs 2026-2027
Cours Enfants 80€

RIB : Association Boxe Française Savate Auteuilloise
Domiciliation

Code banque
18206

Code guichet
00129

Numéro de compte
65043400902

Clé RIB
28

IBAN

FR76 1820 6001 2965 0434 0090 228

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP882

L'adhérent soussigné reconnaît avoir été informé de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer (possibilité de souscrire les options 1 ou 2 remplaçant alors la garantie de base de la licence). Il atteste avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurance FFSbf&DA » et son complément, reprenant les dispositions d'assurance attachées à la licence FFSbf&DA et affichée dans la salle.

Autorisation parentale pour les mineurs :

M/Mme : Responsable légale de

Autorise ☐ mon fils ☐ ma fille :
à la pratique de la boxe française.

Signature :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM, Prénom : N° de téléphone



FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

BFSA Boxe Française Savate Auteuilloise

REGLEMENT INTERIEUR :

Les adhérents sont tenus de respecter :

- Les membres de l'encadrement
- Les locaux et les lieux où se déroulent les entraînements
- Les règles de sécurité individuelles et collectives
- Le port des équipements de protection préconisés par les entraîneurs

Tout vol ou dégradation volontaire sera passible de poursuites

Les personnes qui auront signé les autorisations parentales seront responsables des mineurs en dehors des lieux et horaires d'entraînements

Les horaires d'entraînements devront être respectés :

les mardis de 18h15 à 19h30 à la Salle des fêtes d'Auteuil le Roi

☐ **J'ai besoin d'une attestation de paiement de la cotisation**

Date : / /

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »
(du futur licencié ou du représentant légal pour les mineurs) :

Cadre réservé au club :

N° licence : Enregistrée le / /

Certificat médical : Oui Non

Ou Questionnaire de santé : Oui Non

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du Club et de la Fédération. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit veuillez-vous adresser au Président de votre Club.



FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

BFSA Boxe Française Savate Auteuilloise

Droit à l'image

AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) :

.....
.....

Demeurant :

.....
.....

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et pour la saison sportive 2026-2027.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de l'association BFSA (Boxe Française Savate Auteuilloise) et des réseaux sociaux de la dite association.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à :

Le :

Signature :



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MINEURS

Pour simplifier l'inscription à un club et faciliter le renouvellement d'une licence, la présentation d'un certificat médical n'est plus obligatoire. Il est remplacé par un questionnaire de santé de l'enfant.

Ce questionnaire comporte plusieurs questions sur l'état de santé physique et mental de l'enfant. Il est préférable qu'il soit complété par l'enfant lui-même, lorsque les parents estiment qu'il est en âge de le faire. Trois questions s'adressent directement aux parents qui doivent également s'assurer que le questionnaire est correctement complété et suivre les instructions en fonction des réponses données.

- Si toutes les réponses sont négatives, il suffit de compléter et présenter l'attestation ci-dessous au club. Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé ne doit pas être remis au club ni à la Fédération
- Si une ou plusieurs réponse(s) est/sont positive(s), il faut consulter un médecin pour établir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique sportive et/ou la compétition sous forme d'assaut. Il est utile de lui apporter le questionnaire complété.

Pour la pratique de la compétition sous forme de combat, la présentation du certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la compétition sous forme de combat, valable un an de date à date, reste obligatoire.

ATTESTATION POUR LES PERSONNES MINEURES

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions spécifiques du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Savate boxe française et Disciplines Associées, nous soussignons, Mme / Mr (rayer la mention inutile),

NOM : _____ Prénom : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Exerçant l'autorité parentale sur², _____ attestons que chacune des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur a donné lieu à une réponse négative. Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé renseigné ne doit pas être remis ni au club ni à la Fédération.

Fait à _____, le .. / .. / ..,

Signatures des personnes exerçant l'autorité parentale :

¹ Préciser le prénom et nom des personnes exerçant l'autorité parentale

² Préciser les prénom et nom de l'enfant mineur

Q-Sport : à conserver par le licencié, ne pas rendre au club



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.