

# FICHE INSCRIPTION

## TEAM APOLLO

Nom :

Sexe :  F  G

Email :

Adresse :

Date de naissance :

Poids :

Taille :

J'ai commencé la boxe en (MM/AAAA) :

Prénom :

Discipline :  BF  BA  LES DEUX

Téléphone :

Taille de t-shirt :

Taille de short :

Pointure :

Cette inscription vous permet d'intégrer la TEAM APOLLO, condition pour participer aux événements de boxe loisir :

- APOLLO BOXING NIGHTS (soirées de sélection et grande finale annuelle)  
[www.apolloboxingnights.com](http://www.apolloboxingnights.com)
- THE LEAGUE, premier gala intercub  
[www.theleague.f](http://www.theleague.f)

Afin de finaliser l'inscription, vous devez :

- Renseigner cette fiche d'inscription
- Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la boxe éducative.
- Avoir tout le matériel pour combattre (gants, bandes, protège-dents, coquille, chaussure de boxe, et pour la boxe française des protège tibias)
- Avoir deux tenues de boxe du club (une tenue noire et une tenue blanche) que nous vous fournissons à prix coûtant et que vous pouvez conserver d'une année sur l'autre.

J'ai lu et j'accepte les règles et conditions de participation pour intégrer la TEAM APOLLO.

### RENONCIATION AU DROIT D'IMAGE

Je soussigné (e), \_\_\_\_\_ (prénom et nom du membre), accorde à Apollo Sporting Club (SSB Sports), ses représentants et toute personne agissant avec la permission du photographe ou du réalisateur (y compris toute agence publiant ou distribuant le produit fini), la permission irrévocable de publier toutes les photographies ou les images que vous avez prises de moi au cours de la préparation et de l'événement Apollo Boxing Nights prévu le 20 mai 2017.

Ces images peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit. Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe ou le réalisateur précité ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Lieu et Date :

Signature :