



BOX FIT GYM SOUILLAC

Inscription saison 2025-26



Nom : Prénom : Date naissance : / /

Adresse :

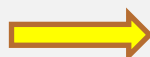
Code postal : Ville :

Portable : Mail :

BOXE KICK FULL

Engagement sur 10 mois (hors jours fériés, ponts, fermeture vacances scolaires)

Choisis ta catégorie



Choisis ton activité

<input type="checkbox"/>	Enfants 3 - 15 ans	150 €
<input type="checkbox"/>	Etudiants > 16 ans	100 €
	1 cours / sinon cocher case enfant	
<input type="checkbox"/>	Adultes	210 €
<input type="checkbox"/>	Premium	300 €
	<u>Cours illimités compris</u> <u>activités gym</u>	

<input type="checkbox"/>	BABY GYM
	Enfants 3-6 ans => mercredi 11h et vendredi 17h15
<input type="checkbox"/>	KICK / FULL
	Enfants 6-10 ans => mardi 17h et mercredi 15h30 Enfants 11 - 15 ans => mercredi 16h30 et jeudi 17h30 Adultes => Mardi et jeudi 19h Lady Kick => samedi 13h
<input type="checkbox"/>	Cours COMPETITION
	Samedi 14 / 15h

Equipements voir nos packs =>
tailles à voir au club

Possibilité de commande à l'unité sur le site



REGLEMENT

APS <input type="text"/> PASS SPORT n° <input type="text"/> Remise 10% (> 2 pers) <input type="text"/>	Total à régler
--	-----------------------

Possibilité de paiement annuel ou en 3 fois :

PAIEMENT : ESPECES CHEQUES (ordre du Box Fit Gym Souillac, déposés le 10 ou 30 du mois.)

Je soussigné(e)
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.
Si compétition cerficate obligatoire

Signature + date :

Contact : boxfitgymsouillac@gmail.com

Contact Christophe 06-86-98-74-47

INFORMATIONS

- je reconnais être informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuelle accident
- je reconnais être informé de mon droit d'accès et de rectification des informations collectées.
- je reconnais être informé du règlement intérieur (forum, site internet)

J'autorise Je n'autorise pas
les dirigeants de mon club à prendre des photos ou vidéos lors des entraînements
ou des manifestations sportives et à les diffuser.

Observations :

CERTIFICAT MEDICAL (ou questionnaire à remplir ci-dessous)



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 inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

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.

