



S. V. S. B. F

SOCIETE VINCENNOISE DE SAVATE BOXE FRANCAISE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAISON 2025 - 2026

DISCIPLINE PRATIQUEE : **Savate Boxe Française** / **Savate Forme**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

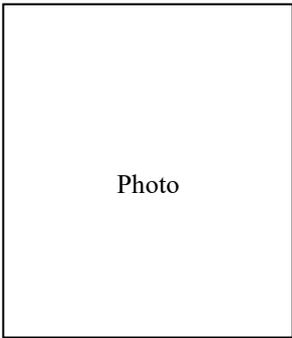
Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Email :**

Ancien Club : **N° licence :**

NIVEAU OU DERNIER GRADE : **Certif M. :**



- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Licencié SBF (Enfant 8/12ans) <u>Tarif 150 €</u> | <input type="checkbox"/> Licencié SBF (+21 ans) <u>Tarif 210 €</u> |
| <input type="checkbox"/> Licencié SBF (Ados 13/17 & 18/21ans) <u>Tarif 190 €</u> | <input type="checkbox"/> Licencié Savate Forme <u>Tarif 150 €</u> |

SITUATION D'URGENCE personnes à joindre en cas de nécessité :

Nom et Prénom : **Tél :**

Aucun remboursement ne pourra intervenir, sauf cause médicale

Signature des parents ou du tuteur légal