S. V. S. B. F

SOCIETE VINCENNOISE DE SAVATE BOXE FRANCAISE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAISON 2024 - 2025

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

Photo

NOM : ..... ……

Prénom : ..... ……

Date de naissance :..... ……..

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Email :.....

Ancien Club : _____ N° licence : _____

NIVEAU OU DERNIER GRADE : _____ Certif M. : _____

- ☐ Licencié **SBF** (enfant 7/12ans) **Tarif 130 € né(e)**
- ☐ Licencié **SBF** (Ados 13/17 ans & 18 à 21ans) **Tarif 190 € né(e)**
- ☐ Licencié **SBF** (+21 ans) **Tarif 210**
- ☐ Licencié **Savate Forme** **Tarif 150 €**

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

Nom et Prénom : ..... Tél : .....

Aucun remboursement ne pourra intervenir, sauf cause médicale

Centre Sportif Hector BERLIOZ « Section Savate Boxe Française »
112, Avenue de Paris - 94300 VINCENNES
www.svsbf.fr