



**Association Boxe Thaï Paris 18ème**  
**1, rue Tristan Tzara**  
**75018 Paris**  
**Portable: 06.85.47.95.98**  
**Email: [lumpini93@gmail.com](mailto:lumpini93@gmail.com)**

**Fiche d'inscription Adhérent**  
**Saison 2019/2020**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : n° ..... rue .....

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

Téléphone : ..... E-mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

Documents à fournir :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du Muay Thaï (Boxe Thaïlandaise)
- 1 photo d'identité.
- Cotisation annuelle (Licence – Assurance comprise) : Moins de 15 ans : 150 €  
Plus de 15 ans : 200 €

Règlement par chèque à l'ordre de : Boxe Thaï Paris 18.

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

Agissant en qualité de : Père – Mère – Tuteur, autorise l'enfant .....  
A participer aux cours de boxe Thaïlandaise.

J'autorise le responsable de l'activité à le faire soigner ou à faire pratiquer toute intervention nécessaire en cas d'accident.

Paris, le :

Signature précédée de  
la mention « lu et approuvé »