



# COMITÉ FRANÇAIS DE KICK-BOXING

ET DISCIPLINES ASSOCIÉES DE LA FFSC-DA

## BORDEREAU DE DEMANDE DE :

LICENCES\*     PASSEPORTS et LICENCES\*  
**POUR LES MOINS DE QUINZE ANS**

(né après le 01/09/1994)

\* Cocher la case correspondante

Réglé par :

CCP

CB

Adresse \_\_\_\_\_ N° affiliation \_\_\_\_\_ Club \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. responsable (professionnel) \_\_\_\_\_ (privé) \_\_\_\_\_  
Nom du professeur \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_  
Réglé par chèque numéro \_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_

ZONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

①	②	Noms et Prénoms ②	Adresses ②	Date de naissance ②	N° de passeport ③
<input type="checkbox"/>	Sexe				
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

En refusant d'adhérer à l'assurance "Garanties de base accidents corporels" proposée par la F.F. SPORTS DE CONTACTS et DA, l'assuré reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique des sports de contacts et de ses disciplines associées. Il ne règlera pas, avec la licence, la somme de 0,51 €.

<b>Cadre réservé au Comité Français de Kick-Boxing</b>  Reçu le .....  Expédié le .....	Signature du Président ②	Prix unitaire : 22 €
		Montant total du bordereau
		Date

① Par notre intermédiaire, des sociétés pourraient s'adresser directement à vous. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case. Conformément à la loi sur les libertés et l'informatique, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.  
② Obligatoire / ③ Indiquer le n° de passeport