



CLUB COGNACAIS DE SAVATE BOXE FRANCAISE

1 rue de la Bonne Chauffe 16370 Cherves de Cognac

☎ 05 45 83 12 96 ☎ 06 84 93 71 50 Email : cognac.savatebf@free.fr

<http://cognac-savate-boxe-francaise.fr>

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2014/2015



Discipline pratiquée : SBF SF SBF+SF

Nom : Prénom :

Né(e) le : A

Nationalité :

Profession :

N°Licence :

Adresse :
.....

N°téléphone : E.mail :

Grade BF: Catégorie Age :

Catégorie Poids :

FICHE MEDICALE

Taille :

Poids :

Vision : - Œil Gauche :

- Œil Droit :

Examen pulmonaire:

Examen ostéo-articulaire:

Groupe Sanguin :

Vaccination à Jour (Hépatite B) : OUI NON

Nom et n°Tel de personne à contacter en cas d'accident :

Test de RUFFIER DICKSON

(Adulte 30 Flexions en 45s - Enfant 20 Flexions en 30s)

	Rythme cardiaque	Tension
Repos	F0 =	
Effort	F1 =	
1mn après effort	F2 =	
$IR = ((F0 + F1 + F2) - 200) / 10$	IR=	
Temps retour normal		

Après examen, je soussigné Docteur..... certifie que M..... ne présente aucune contre indication à la pratique de la Savate Boxe Française et de la Savate Forme en loisirs et compétition

Date, Signature et Cachet :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) autorise mon enfant..... à pratiquer la Savate Boxe Française et la Savate Forme .

Date et signature :

Cotisation : Certificat : Enveloppes : Photos : Tas :

**Agrément Jeunesse et Sports N°16 S 398- Affiliation F.F.S.B.F.D.A n°16002
Association loi 1901 enregistrée à la sous Préfecture de Cognac sous le N°1917**