

**BOXEMONTREAL.COM****1000 Émile-Journeault****Montréal, Qc, H2M 2E7****FORMULAIRE D'INSCRIPTION (SESSION \_\_\_\_\_)**

Programmation de la session  
sur notre site www.BoxeMontréal.com

Date : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Date de Naissance (AA/MM/JJ) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ No Ass. Maladie : \_\_\_\_\_

**AFFILIATION FOBO :**

- Féminin  
 Masculin

- Compétiteur  
 Participatif

Options		Prix 17ans et -	Prix Adulte	Horaire
<b>Option 1</b>	groupe-débutants/intermédiaires	170 \$	230 \$	Lundi-Mercredi-Jeudi : 19h à 20h30
<b>Option 2</b>	Entraînement libre/compétiteurs	196 \$	196 \$	Lundi-Mardi-Jeudi-Vendredi : 15h à 19h
<b>Option 3</b>	Boxe-Fit	155 \$	155 \$	Mardi-Vendredi : 19h à 20h15
<b>Option 4</b>	Midi Express	150 \$	150 \$	Mardi-Jeudi : 12h05 à 12h50
<b>Option 5</b>	Enfants-Ados et plus	155 \$	-----	Samedi: 10h à 11h15

Montant payé : \_\_\_\_\_

**Aucun Remboursement****DÉCHARGE ET RENONCIATION**

En contrepartie de l'admission à titre de membre et de la permission de participer à la pratique de la boxe olympique, que m'accordent (ou) qu'accordent à mon fils / ma fille mon pupille l'Association canadienne de boxe amateur et la Fédération québécoise de la boxe olympique, je garantis par les présentes l'Association canadienne de boxe amateur, la Fédération québécoise de boxe olympique. Ses clubs, entraîneurs, officiels, membres mandataires, dirigeants et employé(e)s, contre tout recours de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs de biens ou ayant droit, en cas de blessures corporelles, connues ou inconnues, et de dommages matériels tenant à la pratique du sport de boxe olympique (amateur).

Je soussigné(e) déclare en outre savoir parfaitement que ce sport comporte des risques, mais que je les assume moi-même et renonce à tous les recours éventuels indiqués ci-dessus.

Je soussigné(e) ai lu la présente décharge / renonciation et déclare en comprendre toutes les stipulations et la signe librement, en connaissance de cause.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé(e) la présente décharge / renonciation à

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

(Lieu)

\_\_\_\_\_  
(signature du demandeur)

**TÉMOIN :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Père, mère ou tuteur, si le demandeur est mineur)