

BOXING CLUB CUGNAUX

SAISON 2026 - 2027



L'ENTRAINEMENT POURRA DEBUTER UNIQUEMENT LORSQUE LE DOSSIER SERA COMPLET

HORAIRES ET JOURS D'ENTRAINEMENT

BOXE EDUCATIVE – 9 ans à 13 ans

LICENCE : 170€

Mercredi : 17h00 à 18h30

BOXE EDUCATIVE – 14 ans à 17 ans

LICENCE : 240€

Lundi, Mercredi et Vendredi : 19h00 à 20h45

BOXE LOISIR – LICENCE : 240€

Lundi, Mercredi et Vendredi : 19h00 à 20h45

BOXE AMATEUR – LICENCE : 230€

Lundi, Mercredi et Vendredi : 19h00 à 20h45

Mardi (compétiteurs uniquement) : 19h00 à 20h45

Jeudi soir : à définir avec l'entraîneur (sparring)

HANDI-BOXE – LICENCE : 170€

Vendredi : 19h00 à 20h45

FORMALITE D'INSCRIPTION 2026-2027

- ☐ Demande de licence avec fiche médicale
- ☐ Fiche personnelle ci-contre dûment remplie
- ☐ 1 photo d'identité au format administratif
- ☐ Photocopie carte identité
- ☐ Photocopie code Pass'Sports (pour les personnes ayant droits)

MATERIEL NECESSAIRE

- ☐ 1 corde à sauter
- ☐ 1 protège-dents
- ☐ 1 paire de gants
- ☐ 1 paire de bande de boxe
- ☐ 1 casque (pour la boxe éducative et la boxe amateur)

Ne pas oublier d'apporter son matériel à chaque entraînement.

Aucun matériel ne sera prêté !

CONTACTS DU BOXING CLUB CUGNAUX

Fonction	Nom	Prénom	Coordonnées
Présidente	BRIANTO	Chantal	06.19.28.17.61
Entraîneur	BRIANTO	Didier	06.72.38.62.36

Site internet : <https://boxing-club-cugnaux.clubeo.com/>

Facebook : Boxing Club Cugnaux

Instagram : boxingclubcugnaux

INSCRIPTION SAISON 2026-2027

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____

Catégorie :

- ☐ BEA
- ☐ Loisir
- ☐ Handi Boxe
- ☐ Amateur
- ☐ Professionnel

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. Domicile : _____ Tél. Port. : _____

E-mail : _____

☐ Je m'engage à respecter le règlement intérieur du Boxing Club Cugnaux.

☐ **J'accepte que mon image ou celle de mon enfant soit diffusée sur l'ensemble des réseaux sociaux du club.**

OUI ☐ NON ☐

Date : _____ Signature : _____

Coller ici une des
deux photos
demandées

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Autorise ma fille, mon fils :

- A pratiquer la Boxe Anglaise au Boxing Club Cugnaux
- Autorise la présidente du Club à solliciter les mesures médicales rendues nécessaires pour l'état de santé de mon enfant
- Autorise mon enfant à se déplacer pour participer aux compétitions sportives accompagné des entraîneurs

☐ En tant que responsable légal, je m'engage à respecter le règlement intérieur du Boxing Club Cugnaux

☐ **En tant que responsable légal, j'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) à la fin du cours :**

OUI ☐ NON ☐

Le Club se décharge de toute responsabilité en dehors des horaires de cours.

Date : _____ Signature : _____

CONTACTS EN CAS DE PROBLEME

Note : En cas de parents vivants séparément, merci d'indiquer le contact des 2 parents.

Nom	Prénom	Tél. Domicile	Tél. Portable	Tél. Travail