Siège social : **25 bis rue Victor Hugo**

**69100 VILLEURBANNE**

Tél : **06 62 05 20 80**

Internet : **WWW.SFGSAVATE.COM**



***(Saint-Fons Gerland SAVATE)***

***SFS***

**FICHE D’INSCRIPTION (Saison 2015/2016)**

**Mr/Mme/Mlle Nom :…………………………………………………… Prénom :……………………………**

## Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………

## Code Postal :………………………. Ville :……………………………………………………………………………..

## 🕿 :………………………………………… Mail : …………………………………………………………………………

## Date de naissance :………………………… Profession:………………………………………………………..

## Etes-vous un(e) ancien(ne) licencié(e) du club ? **OUI / NON**

## Si Vous êtes nouveau licencié(e), comment avez-vous connu notre Club ?

## …………………………………………………………………………………………………………………

**Vous allez pratiquer : SAVATE Bf ou SAVATE FORME *(rayer la mention inutile)***

***- L’inscription inclut la cotisation, la licence d’affiliation à la FFSAVATE et l’assurance.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TARIFS** | **De Sept à juin 2016** | |
| **Ancien licencié du club** | **Nouveau licencié** |
| **ENFANT (né en 2001 et plus)** | **220 €** | **250 €** |
| **REDUIT (lycéen, étudiant, chômeur)**  **- Réduction 30 € Carte Mra étudiant, présenter la carte avec le numéro** | **230 €** | **270 €** |
| **NORMAL** | **260 €** | **290 €** |
| **Carte Passion St FONS + 16 ans = 180€ / - 16 ans = 150€** | | |

**Possibilité de régler** ………………€, à encaisser le…………………

**Votre Numéro**

**Carte passion**

**Votre Numéro**

**Carte MRA**

**en 3 fois par chèque :** ………………€, à encaisser le………………… ou

***« A l’ordre du SFG SAVATE »*** ………………€, à encaisser le…………………

**Si règlement par espèces, nous vous demandons de l’intégralité du paiement de votre adhésion.**

**- Certificat Médical OBLIGATOIRE**

**ATTENTION : Toute inscription est due pour l’année en cours, il ne sera réalisé aucun remboursement en cours d’année.**

## 

## Le :  Lu et approuvé : Signature :

**Autorisation parentale pour les mineurs.**

## **Je soussigné(e) Mr/Mme………………………………………………………………………………… autorise** mon fils/ma fille…………………………… à pratiquer la SAVATE Boxe Française au sein du club,

**40 rue de Gerland – 69007 LYON *(Gymnase Benjamin Delessert)* Et/ou**

***Gymnase de l'Ecole Salvador Allendé 53 rue Mathieu Dussurgey– 69190 SAINT-FONS***

##### Le : Signature :

**REGLEMENT INTERIEUR**

7 règles simples pour le respect de chacun :

**1 - Je respecte et j’applique les règles de la savate boxe française données par mes enseignants**

**2 - Je règle mon inscription dès mon arrivée dans le club et remplis ma fiche d’inscription**

**3 - J’arrive en avance pour me changer et commencer l’entraînement à l’heure**

**(Horaire indiqué = début heure entraînement)**

**4 - J’écoute et suis attentif lors du cours**

**5 - Je ne perturbe pas le cours qui se déroule (discussions dans le vestiaire)**

**6 - Pour les confirmé(e)s : Je respecte et m’adapte au niveau de chaque licencié(e)**

**7 - Je n’oublie pas mon matériel (surtout les protections).**

**HORAIRES ET RESPONSABLES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **- - - GERLAND - - -**  **Gymnase Benjamin Delessert**  **40 rue de Gerland**  **69007 LYON** | | | | | **- - - SAINT-FONS - - -**  ***Gymnase de l'Ecole Salvador Allendé 53 rue Mathieu Dussurgey– 69190 SAINT-FONS*** | | |
| Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Lundi |  | Jeudi |
| Débutants  **18h45/20h15**  F.GUILLEMIN  F.Oumeddour | Enfants (6/11 ans)  **14h/15h**  F.MENEROUD | Préparation physique  (Adulte)  **18h/19h**  V.SEBASTIAO | Débutants  **19h/20h15**  F.MENEROUD | Enfants (6/11ans)  **10h/11h**  F.MENEROUD | Compétiteurs Combats  **19h/21h**  B.LEGER |  | Tout public  **19h30/21h**  Y.BESSON |
| Savate Forme  **19h/20h15**  F.MENEROUD | Ados  (12/15 ans)  **15h/16h**  F.MENEROUD |  | Confirmés  **20h15/21h45**  F.MENEROUD | Ados (12/15ans)  **11h/12h**  F.MENEROUD | Tout public  **19h30/21h**  Y.BESSON |  |  |
| Moyens  **20h15/21h45**  F.MENEROUD |  |  |  | Compétiteurs  **12h/13h**  F.MENEROUD |  |  |  |