



## ADHÉSION AHCC 2025-2026

Atlantique Herblinois Chessboxing Club

# Chessboxing

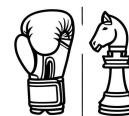


Photo d'identité non normée  
peut être imprimée

Nom : ..... Prénom : .....

☐ Moins de 18 ans Date de naissance : .....

Lieu de Naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

.....

E-mail : .....

Téléphone : .....

Réseaux sociaux (facultatif) : .....

Taille de T-shirt : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL

Je souhaite intégrer la collégiale pour aider le club dans ses tâches quotidiennes (préparation des événements, recherche de subventions, démarches administratives, etc.) : ☐ Oui ☐ Non

### Tarif 2025-2026

|                                                         |         |
|---------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Chessboxing adultes            | 130 €   |
| <input type="checkbox"/> Chessboxing ado                | 110 €   |
| <input type="checkbox"/> Chessboxing + échecs B adultes | 150 €   |
| <input type="checkbox"/> Chessboxing + échecs B ados    | 130 €   |
| <input type="checkbox"/> Options Echecs licence A       | + 40 €  |
| <input type="checkbox"/> Polo brodé                     | 25 €    |
| Total                                                   | = ..... |

- **Loi « Informatique et liberté »** : je donne l'autorisation d'utiliser mon image dans un but d'information ou pour faire la promotion de l'A.H.C.C., par voie d'affiches, tracts ou sur les réseaux sociaux du club. Bon pour accord / refus d'utilisation de mon image (rayer les mentions inutiles)
- **Assurance** : Je déclare avoir été informé.e de l'intérêt que représente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (décès, invalidité permanente, indemnités journalières) pour les personnes pratiquant le chessboxing.
- **Santé** : Je fournis un certificat médical d'aptitude à la pratique de la boxe et des échecs en compétition
- **Statuts** : J'accepte sans réserve les statuts de l'association, que j'ai reçus par courriel
- **Responsabilités des biens** : Je déclare avoir pris connaissance que le club n'est en aucun cas responsable du vol ou pertes d'objets personnels dans tous les établissements et lieux fréquentés
- **Mineurs (rayer la mention inutile et compléter le nom du responsable de l'enfant)** :  
J'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens / Un adulte (nom) .....  
raccompagne mon enfant à la fin de la séance.

### En cas d'urgence, contacter

Nom/Prénom du contact : .....

Adresse du contact : .....

Téléphone du contact : .....

Signature obligatoire du postulant (ou du détenteur de l'autorité parentale)

Contact association : [chessboxing@proton.me](mailto:chessboxing@proton.me)