

WBC Muaythai Lumpinee Stadium Thailand

FEBRUARY 2-5, 2024

Enfant

Nom : _____
Prénom : _____
Sexe : M F
Né(e) le : __/__/_____
Responsable(s) légal(aux) de l'enfant : M. Mme. M. et Mme.

Numéro de tél : __/__/__/__/__
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Catégorie de poids : _____ kg **Le poids indiqué doit être celui du jour de la compétition*
Taille : XS - S - M - L - XL
Age : _____ ans **Indiquer l'âge au jour de la compétition*

Santé

Est-ce que votre enfant fait l'objet d'un traitement particulier ou présente un problème médical qu'il est important que l'éducateur connaisse : (allergie, asthme, malformation, problème cardiaque, ...)

Oui Non Si oui, lequel :

Attestation

Je soussigné(e) : _____ agissant en qualité de représentant légal de l'enfant _____ :

- atteste que mon enfant sera assuré(e) durant la compétition indiquée sur le formulaire

Oui Non

- autorise la prise de photographies par les médias

Oui Non

Pièces à fournir

1. Le présent dossier dûment rempli et signé
2. Attestation d'assurance
3. Licence sportive (MuayThai)
4. Une copie du passeport valide
4. Frais d'inscription à la compétition **320€ (*)**
 - a. Par virement uniquement
IBAN : FR76 1027 8060 0600 0207 6920 147
BIC : CMCIFR2A

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception de l'ensemble de ces pièces

Signature du représentant légal
Lu et approuvé

(*) hors frais d'hébergement, restauration et transport qui sont à la charge du combattant.