

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 25/26

BABY KICK/BOXE

5-7 ans

Veillez choisir un des deux créneaux
☐ Mercredi 14h - 15h
ou
☐ Samedi 9h - 10h

TARIF: 220€



Civilité

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse

Cp

Ville

Photo

Responsable légal

Nom

Prénom

Tel WhatsApp

Age

Mail

Pièces à fournir avec ce formulaire:

- * Copie d'une pièce d'identité.
- * Copie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou légal.
- * Certificat médicale de non contre indication à la pratique du kick boxing, ou le Questionnaire de santé " QS-SPORT " MINEUR
- * Votre règlement espèce ou cheque à l'ordre de FRD.FIGHTING
- * Le règlement intérieur daté et signé.
- * Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix datée et signée.

NB: Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Lieu de pratique :

Salle de sport de contact 2 passage Jean Moulin 74100 Annemasse

Partie réservé au Club

Mode de règlement	N°	Banque	Montant
Cheque 1			
Cheque 2			
Virement			
Pass Sport			
Espèce			
TOTAL			- €
Licence		Catégorie	



INSTAGRAM.



TIKTOK



FACEBOOK



SITE WEB

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 25/26 ENFANT KICK 8- 12 ans

lundi 17h30-18h30 0
mercredi 17H00 18H00



TARIF: 250€

PACK 2 disciplines Kick + Boxe Anglaise 100€ supplémentaire

Civilité

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse

Cp

Ville

Photo

Responsable légal

Nom

Prénom

Tel WhatsApp

Age

Mail

Pièces a fournir avec ce formulaire:

*Copie d'une pièce d'identité.

*Copie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou légal.

*Certificat médicale de non contre indication à la pratique du kick boxing,
ou le Questionnaire de santé " QS-SPORT " MINEUR

*Votre règlement espèce ou cheque à l'ordre de FRD.FIGHTING

*Le règlement intérieur daté et signé.

*Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix datée et signée.

NB: Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Lieu de pratique :

Salle de sport de contact 2 passage Jean Moulin 74100 Annemasse

Partie réservé au Club

Mode de règlement	N°	Banque	Montant
Cheque 1			
Cheque 2			
Virement			
Pass Sport			
Espèce			
Pass Region			
TOTAL			- €
Licence		Catégorie	



INSTAGRAM.



TIKTOK



FACEBOOK



SITE WEB

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 25/26 ADOS KICK 13- 15 ans

lundi 18h30-19h45
Mercredi 18h00-19h15



TARIF: 270€
PACK 2 disciplines Kick + Boxe Anglaise 100€ supplémentaire

Civilité

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse

Cp

Ville

Photo

Responsable légal

Nom

Prénom

Tel WhatsApp

Age

Mail

Pièces a fournir avec ce formulaire:

- *Copie d'une pièce d'identité.
- *Copie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou légal.
- *Certificat médicale de non contre indication à la pratique du kick boxing,
ou le Questionnaire de santé " QS-SPORT " MINEUR
- *Votre règlement espèce ou cheque à l'ordre de FRD.FIGHTING
- *Le règlement intérieur daté et signé.
- *Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix datée et signée.

NB: Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Lieu de pratique :

Salle de sport de contact 2 passage Jean Moulin 74100 Annemasse

Partie réservé au Club

Mode de règlement	N°	Banque	Montant
Cheque 1			
Cheque 2			
Virement			
Pass Sport			
Espèce			
Pass Region			
TOTAL			- €
Licence		Catégorie	



INSTAGRAM.



TIKTOK



FACEBOOK



SITE WEB

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 25/26 ADULTS KICK dés 16 ans

lundi 20h00-21h30
mercredi 19h15- 20h30
vendredi 20h15-21h30



TARIF: 290€
PACK 2 disciplines Kick + Boxe Anglaise 100€ supplémentaire

Civilité H / F	Nom	Prénom	Photo
Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	
Adresse	Cp	Ville	
Responsable légal			
Nom	Prénom	Tel WhatsApp	Age
Mail			

Partie réservé au Club			
Mode de règlement	N°	Banque	Montant
Cheque 1			
Cheque 2			
Virement			
Pass Sport			
Espèce			
Pass Region			
TOTAL			- €
Licence		Catégorie	

Pièces a fournir avec ce formulaire:

- *Copie d'une pièce d'identité.
- *Copie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou légal.
- *Certificat médicale de non contre indication à la pratique du kick boxing, ou le Questionnaire de santé " QS-SPORT " MINEUR
- *Votre règlement espèce ou cheque à l'ordre de FRD.FIGHTING
- *Le règlement intérieur daté et signé.
- *Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix datée et signée.

NB: Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Lieu de pratique :

Salle de sport de contact 2 passage Jean Moulin 74100 Annemasse



INSTAGRAM.



TIKTOK



FACEBOOK



SITE WEB

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 25/26

LADY KICK dés 16 ans

mardi 20h15-21h30
jeudi 18h30-20h00
Samedi 11h00-12h30

TARIF: 290€



Civilité

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse

Cp

Ville

Photo

Responsable légal

Nom

Prénom

Tel WhatsApp

Age

Mail

Pièces a fournir avec ce formulaire:

*Copie d'une pièce d'identité.

*Copie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou légal.

***Certificat médicale de non contre indication à la pratique du kick boxing,**
ou le Questionnaire de santé " QS-SPORT " **MINEUR**

*Votre règlement espèce ou cheque à l'ordre de FRD.FIGHTING

*Le règlement intérieur daté et signé.

*Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix datée et signée.

NB: Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Lieu de pratique :

Salle de sport de contact 2 passage Jean Moulin 74100 Annemasse

Partie réservé au Club

Mode de règlement	N°	Banque	Montant
Cheque 1			
Cheque 2			
Virement			
Pass Sport			
Espèce			
Pass Region			
TOTAL			- €
Licence		Catégorie	



INSTAGRAM.



TIKTOK



FACEBOOK



SITE WEB

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 25/26

**ADOS/ADULTS BOXE
dés 14 ans**

mardi & vendredi
19h00-20h15

TARIF: 290€

PACK 2 disciplines Kick + Boxe Anglaise 100€ supplémentaire



Civilité H / F	Nom	Prénom
Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité
Adresse	Cp	Ville

Photo

Responsable légal		
Nom	Prénom	Tel WhatsApp
Age		

Mail

Partie réservé au Club			
Mode de règlement	N°	Banque	Montant
Cheque 1			
Cheque 2			
Virement			
Pass Sport			
Espèce			
Pass Region			
TOTAL			- €
Licence		Catégorie	

Pièces a fournir avec ce formulaire:

- *Copie d'une pièce d'identité.
- *Copie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou légal.
- *Certificat médicale de non contre indication à la pratique de la boxe
- *Votre règlement espèce ou cheque à l'ordre de FRD.FIGHTING
- *Le règlement intérieur daté et signé.
- *Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix datée et signée.

NB: Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Lieu de pratique :

Salle de sport de contact 2 passage Jean Moulin 74100 Annemasse



INSTAGRAM.



TIKTOK



FACEBOOK



SITE WEB

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 25/26 ENFANTS BOXE 8-13 ans

mardi & vendredi
18h00-19h00

TARIF: 250€

PACK 2 disciplines Kick + Boxe Anglaise 100€ supplémentaire



Civilité

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse

Cp

Ville

Photo

Responsable légal

Nom

Prénom

Tel WhatsApp

Age

Mail

Pièces à fournir avec ce formulaire:

*Copie d'une pièce d'identité.

*Copie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou légal.

*Certificat médicale de non contre indication à la pratique de la boxe

*Votre règlement espèce ou cheque à l'ordre de FRD.FIGHTING

*Le règlement intérieur daté et signé.

*Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix datée et signée.

NB: Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Lieu de pratique :

Salle de sport de contact 2 passage Jean Moulin 74100 Annemasse

Partie réservé au Club

Mode de règlement	N°	Banque	Montant
Cheque 1			
Cheque 2			
Virement			
Pass Sport			
Espèce			
Pass Region			
TOTAL			- €
Licence		Catégorie	



INSTAGRAM.



TIKTOK



FACEBOOK



SITE WEB



SAISON 2025/2026

REGLEMENT INTERIEUR

Article 1 : paiement des cotisations : Les inscriptions pour le KICK BOXING peuvent être réglées en deux fois maximum sur 3 mois consécutifs de l'année en cours. Le règlement par chèque est à établir à l'ordre de **FRD FIGHTING** pour le règlement en plusieurs fois il est demandé d'effectuer à l'inscription tous les chèques nécessaires au solde en indiquant la ou les dates de dépôt ! Le certificat médical de moins de 3 mois, la licence et l'assurance sont obligatoires pour chaque saison (1^{er} septembre au 31 Juin de l'année en cours). Toutefois, des garanties complémentaires peuvent être souscrites par l'adhérent auprès de sa propre mutuelle. Chaque cotisation est due donc aucune cotisation ne sera remboursée en cas de non- entraînement indépendant de notre volonté. Les retards dans le paiement de cotisation feront l'objet d'un avertissement puis d'une exclusion.

Article 2 : Horaires des cours : La saison des entraînements commence début septembre et se termine mi-juin. FRD FIGHTING est fermé pendant toutes les vacances scolaires et jours fériés. Dans l'intérêt des adhérents, la ponctualité est nécessaire au bon déroulement des cours. Il est demandé de venir maximum 5 min avant le début du cours et de rester au maximum 5 min après la fin du cours. Les parents doivent accompagner leurs enfants jusqu'à l'intérieur de la salle et doivent les récupérer, également à l'intérieur, à la fin du cours. Annemasse Gaillard Flight Académie se dégage de toutes responsabilités en cas de non-respect de ce point. Pour les enfants mineurs, aucun cours ne pourra s'effectuer sans une autorisation parentale.

Article 3 : Discipline : Aucun manque de respect des personnes ne sera toléré. Obligation d'éteindre son portable pendant les cours. Propreté, hygiène corporelle et vestimentaire sont de rigueur, notamment les ongles de pieds coupés pour la sécurité d'autrui. Un bon état du matériel personnel est aussi nécessaire. L'équipement complet pour pratiquer le KICK BOXING est obligatoire à chaque entraînement notamment le protège dents, la coquille, le short fight, les gants, les protections tibias/pieds et un tee-shirt uni de couleur blanche ou noir, cet équipement est à la charge de l'adhérent. Les personnes ne seront acceptées en cours qu'avec leur tenue d'entraînement et si leur comportement est digne de la pratique de ce sport. Il est formellement interdit d'utiliser les techniques de combat enseignées en dehors des entraînements.

Article 4 : respect des locaux et du matériel : Chacun est tenu de faire bon usage des locaux et du matériel mis à la disposition des adhérents, toute dégradation volontaire entraînera l'exclusion immédiate et le remboursement des dégâts causés ! FRD FIGHTING dégage sa responsabilité en cas de vols ou de dégradations dans les vestiaires et sur le parking.

Article 5 : Motifs d'exclusion : L'appartenance à un quelconque mouvement politique ou religieux ne doit en aucun cas gêner le bon déroulement des entraînements et le bon fonctionnement d'Annemasse Gaillard Fight Académie. Les moniteurs se réservent le droit d'exclure de manière temporaire voir définitive toute personne qui fera preuve d'une attitude intolérante. Tout manquement au règlement intérieur peut entraîner une exclusion permanente voir définitive, sans remboursement.

Annemasse Gaillard Fight Académie se réserve le droit de toutes modifications dudit règlement. L'adhésion au club d'Annemasse Gaillard Fight Académie implique la lecture, l'acceptation et le respect du présent règlement.

Article 6 : Protocol sanitaire Chaque licencié doit respecter le Protocol Sanitaire.
Article 7 : Conformément au statut des association loi 1901 à but non lucratif aucun remboursement nous pourra être exigé suspension de l'activité pour des raisons de quelque nature qu'elle soit.

Signature de l'adhérent (parent ou représentant légal pour les mineurs) précèdent la mention « **lu et approuvé** »

À:le:

Signature



SAISON 2025/2026

AUTORISATION DE FILMER ET PUBLIER DES IMAGES ET/OU VOIX

Je, soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Si nécessaire - Responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

☐ Autorise, à titre gratuit, **FRD FIGHTING** à **photographier / filmer** et à exploiter mon image / l'image d l'enfant dont je suis responsable légal.

☐ N'autorise pas **FRD FIGHTING photographier / filmer** et à exploiter mon image / l'image d l'enfant dont je suis responsable légal.

Cette autorisation est valable :

- Pour la réalisation de photos ou d'images dans le cadre des activités de notre association
- Pour la diffusion de ces prises de vue sur différents supports (support papier, support vidéo, réseaux sociaux...) par les membres de notre club, par les journalistes, et les différents partenaires institutionnels ou privés
- Pour l'Edition de documents (plquette, journal interne et externe...)
- Pour des expositions relatives à notre association
- Pour la publication sur le site internet de notre club.

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Cette autorisation est valable pour la saison sportive 2024-2025 et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Fait à, le

Signature



SAISON 2025/2026

AUTORISATION PARENTALE

\$Je soussigné(e) , père, mère, représentant légal (1)

Autorise mon enfant : Nom et Prénom de l'enfant :
.....

À pratiquer Kickboxing, K1, Muaythai & boxe

En cas d'urgence j'autorise les moniteurs présents à prendre les dispositions nécessaires.

Mon enfant est sous la responsabilité des moniteurs présents uniquement aux horaires des cours auquel il est inscrit.

J'amène mon enfant et je dois attendre le début de cours pour sortir et je récupère mon enfant à la fin de cours.

(1) rayer la mention inutile

À :le :

Signature

Pratiquant mineur – Pratique de la compétition en assaut ou pratique de loisir sans compétition

Prise de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé " QS-SPORT " MINEUR

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données. Faire du sport, c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		Ton âge : ans	
Tu es une fille ☐ un garçon ☐			
Depuis l'année dernière ...		OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		☐	☐
As-tu été opéré (e) ?		☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) ...			
Te sens-tu très fatigué (e) ?		☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?		☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?		☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		☐	☐

Aujourd'hui...		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.



PRATIQUE ASSAUT & LOISIRS

Prise de licence «pratiquant mineur»

ATTESTATION Questionnaire de santé SPORT

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM].....
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
(arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK-BOXING,
MUAYTHAÏ, PANCRACE et DA EN LOISIRS ET EN COMPETITION « EDUCATIF, ASSAUT, LIGHT »**

Je soussigné, Docteur(En lettres capitales)
(Date de l'examen) :

Certifie avoir examiné M.....

Né (e) le :.....

Mr/Melle.....

(Mentionner le nom et prénom)

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes apparents contre indiquant la pratique de l'entraînement, du loisirs et des compétitions « Educatif, Assaut et light » en Kick Boxing, Muaythai, Pancrace et leurs disciplines associées.

Fait à : le :

Signature et cachet du médecin :



Siège social : FFKMDA – 144, avenue Gambetta – 93170 BAGNOLET
Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A
SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z
Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75
Site : www.ffkmda.fr



Le certificat doit être établi par un médecin titulaire du Doctorat d'Etat et rempli complètement :

Signature, n° RPPS et cachet professionnel du praticien obligatoires.

Note à l'usage du médecin examinateur :

- Ne pas omettre d'apposer votre signature et votre cachet dans le cadre « certificat médical » prévu ci-dessous à cet effet.
- Le candidat à la pratique de la boxe doit subir une visite médicale obligatoire qui établira la normalité de l'examen clinique.
- Tout(e) postulant(e) qui sollicite une licence doit signaler au médecin auquel il(elle) demande ce certificat, toute anomalie dans son état physique ou toute malformation congénitale ou acquise qu'il(elle) pourrait présenter.

FFBoxe – certificat d'absence de contre-indication à la pratique des disciplines fédérales

Je soussigné(e)* :

Certifie que :

M, Mme (Prénom et NOM) * :

Né(e)*:/...../.....

☐ Ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique de :

☐ **Aeroboxe** ☐ **Boxe Educative Assaut et Loisir** ☐ **Vétéran (>40 ans) **** ☐ **Handi-Boxe**

Si tel n'est pas le cas, cochez l'une des cases correspondantes ci-après :

☐ Présente une contre-indication médicale à la pratique de la boxe

☐ Demande l'avis médical fédéral et transmet un compte-rendu médical au médecin fédéral à l'adresse suivante : maryannickmachard@wanadoo.fr

Date :/...../.....

Signature et cachet **obligatoires** du médecin :

*informations obligatoires

** une épreuve d'effort sera demandée lors de la première demande

N° RPPS :

N° d'Inscription à l'Ordre
des Médecins :
.....