

FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE BOXE OLYMPIQUE

DEMANDE D'ADMISSION

Année d'affiliation : _____ Nouv. Ren. Date _____

Club : _____ Région : _____

Nom : _____
(prénom) (nom)

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : () _____

Date de naissance : _____
(jour) (mois) (Année) Courriel _____

No. Ass. Mal. _____

Compétiteur

OU

Autre membre

Benjamin 11 & 12 ans

Cadet 13 & 14 ans

Juvenile 15 & 16 ans

Junior 17 & 18 ans

Senior 19 + ans

Combats _____ Victoires _____

(INCLUS kick-boxing, autres sports de combat)

Entraîneur Niveau _____

Officiel Niveau _____

Participatif

Genre : M. F.

POIDS : _____

Citoyenneté _____ Date de l'examen médical _____

Participant préalable dans la boxe professionnelle ou toute autre forme de sport de combat :

Non Oui Si oui, expliquer : _____

DÉCHARGE ET RENONCIATION

En contrepartie de l'admission à titre de membre et de la permission de participer à la pratique de la boxe olympique, que m'accordent (ou) qu'accordent à mon fils / ma fille mon pupille l'Association canadienne de boxe amateur et la Fédération québécoise de boxe olympique, je garantis par les présentes l'Association canadienne de boxe amateur, la Fédération québécoise de boxe olympique, ses clubs, entraîneurs, officiels, membres, mandataires, dirigeants et employé(e)s, contre tout recours de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs des biens ou ayants droit, en cas de blessures corporelles, connues ou inconnues, et de dommages matériels tenant à la pratique du sport de boxe olympique (amateur).

Je soussigné(e) déclare en outre savoir parfaitement que ce sport comporte des risques, mais que je les assume moi-même et renonce à tous les recours éventuels indiqués ci-dessus.

Je soussigné(e) ai lu la présente décharge / renonciation et déclare en comprendre toutes les stipulations et la signe librement, en connaissance de cause.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé(e) la présente décharge / renonciation à

_____ le _____ jour de _____ 20____
(lieu)

TÉMOIN :

(Signature du demandeur)

(Père, mère ou tuteur, si le demandeur est mineur)

Tout chèque ou mandat poste doit être fait au nom de : BOXE-QUÉBEC