



DEMANDE D'ADMISSION

Apprenti entraîneur (45\$/an) OU **Membre participatif (10\$/an)**

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

Club : CLUB DE BOXE OLYMPIQUE DE LÉVIS Région : CHAUD. - APP.

Nom : _____
(prénom) (nom)

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : () _____

Date de naissance : _____ No. Ass. Mal. _____
(jour) (mois) (Année)

Langue parlée : Français / Anglais Sexe : Féminin / Masculin

Encerclez si : 1) Forces canadiennes 2) GRC 3) origine autochtone

ÉTUDES : 1) Secondaires 2) CEGEP 3) Université

(QUESTION RÉSERVÉE AUX APPRENTIS ENTRAÎNEURS)

Avez-vous déjà aidé à l'entraînement des participants en boxe olympique ?

Non Oui Si oui, depuis combien de temps ? _____

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 la Fédération québécoise de boxe olympique, je garantis par les présentes 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