



1ere Inscription ☐

Déjà inscrit la saison dernière ☐

Nom de l'adhérent : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Date de naissance : / /

Téléphone RESPONSABLE LEGALE : _____

Email en lettre capitale : _____

Autorisation parentales pour les moins de 18 ans

Noms des parents ou du tuteur légal : _____

J'autorise mon fils - ma fille(s) : _____

à pratiquer la boxe au sein de l'association Né Pour Combattre à Saint Chamond.

Autorisation droit à l'image :

☐ **Autorise** ☐ **Refuse** que mon enfant ou que je sois pris(e) en photo et/ou filmé lors des entraînements et/ou de manifestations organisées par l'association et d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à titre gracieux uniquement à des fins de communication : affiche, plaquette, article presse et magazine, calendrier, site internet du club.

Règlement intérieur :

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association (fournit avec la fiche d'inscription et afficher en salle d'entraînement).

Date : / /

Signature des parents ou du tuteur légal :

(« lu et approuvé »)

TARIFICATION MENSUEL :

CONDITIONS DE REGLEMENT : Mensualités par prélèvement, ou comptant (minimum 10 mois reconductible).

- **FRAIS Inscription : 36 euro** (Prélèvement, cheque ou espèce).
- ☐ **Kick/K1 40 euro/mois.** ☐ **MMA/LUTTE 40 euro/mois.** ☐ **FULL Combat 70 euro/mois**
- ☐ **FORFAIT FULL MMA ou kick + Prépa-physique 50 euro /mois** (Badge 20 euro dont 10 euro de caution)
- ☐ **FORFAIT FULL Combat + Prépa-physique 80 euro/mois** (Badge 20 euro dont 10 euro de caution)
- ☐ **FORFAIT PROS 170 euro/mois :** Accès Salle 7j/7j ,3-4 cours de coaching, suivi Diététique, Prépa-physique.
- ☐ **FORFAIT ADO 40 euro/mois**
- ☐ **FORFAIT Enfant de 5 à 14 ans 35 euro/mois**
- ☐ **Accompagnant Mineur 15 euro** accès aux machines pendant leur attente des cours des mineurs
- ☐ **Prépa-Physique et Musculation 35 euro/mois** (Badge 20 euro dont 10 euro de caution)
- ☐ **Body MMA Carte de 10 séances 70 euro ou 280 euro la saison.**
- **Coaching privé / séances extérieures : Cours perso ou plaques : 80€ Tarif licenciés NPC : 50€**

Règlement intérieur de l'association

Né Pour Combattre

Préambule

L'association **Né Pour Combattre**, fondée en 2013 à Saint-Chamond (42400), est régie par la loi du 1er juillet 1901. Elle est laïque, apolitique et non confessionnelle. Son objet est la pratique et le développement des arts martiaux mixtes (MMA) éducatifs, des boxes pieds-poings et du pancrace, en conformité avec les fédérations sportives agréées.

Article 1 – Organisation de l'Association

Les membres du bureau sont :

- **Présidente** : *Emmanuelle THOMAS*
- **Vice-président & Superviseur Officiel FFKMDA, Arbitre N1 FMMAF** : *Ouihid BEN SLIM*
- **Coach Principal Diplômé d'État et Fédéral** : *Sylvain THOMAS*
- **Secrétaire & Arbitre Officiel FFKMDA** : *Séverine POMA*
- **Coach Diplômée Fédérale** : *Lyndsey THOMAS*
- **Trésorière** : *Marilyne BEN SLIM*

L'association est ouverte à toutes et à tous, sans distinction ni condition particulière.

Article 2 – Modalités d'Adhésion

Pour adhérer à l'association, le dossier suivant doit être complété et remis :

- Fiche d'inscription dûment remplie et signée.
- Règlement de l'adhésion (espèces, chèques ou prélèvement automatique).
- Autorisation parentale pour les mineurs.
- Photo d'identité (obligatoire pour les nouveaux adhérents).
- Autorisation de droit à l'image.
- Règlement intérieur signé sur chaque page.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du MMA (datant de moins de deux ans).
- Fond d'œil récent de moins d'un an pour les compétiteurs en plein contact.

Tout dossier incomplet sera refusé.

Article 3 – Cotisations et Engagement

Tarifs mensuels :

- Enfants de 5 à 14 ans : **35 €**
- Adhérents de 15 ans et plus : **40 €**

Pour les autres formules, veuillez consulter le tableau des tarifs annexé à la fiche d'inscription.

Le badge coûte 20 € : 10 € de caution et 10 € pour une activation de 10 mois.

La réactivation pour une nouvelle période de 10 mois est de 10 €.

Si vous rendez le badge, les 10 € de caution vous seront remboursés.

Engagement :

- Durée minimale d'engagement : **10 mois**
- Reconduction tacite : À l'issue de la période d'engagement initiale, le contrat est reconduit automatiquement pour des périodes successives de 10 mois, sauf résiliation par l'adhérent.
- Résiliation : L'adhérent peut résilier son abonnement à l'issue de chaque période en respectant un préavis de deux mois. La demande de résiliation doit être formulée par écrit et envoyée par lettre recommandée avec accusé de réception.

Modalités de paiement :

- Les cotisations sont prélevées automatiquement chaque mois.
- En cas de rejet de prélèvement ou d'opposition non justifiée, l'accès au club pourra être suspendu jusqu'à régularisation. Des frais de gestion pourront être appliqués.
- En l'absence de régularisation, des procédures de recouvrement pourront être engagées.

Article 3 Bis – Répercussion des augmentations fédérales ou autre.

– Exemple : Répercussion des augmentations fédérales.

Dans le cas où la fédération à laquelle le club est affilié procède à une augmentation de ses tarifs (licences, assurances ou frais d'adhésion), le club se réserve le droit de répercuter cette augmentation sur le montant de la cotisation annuelle.

Cette adaptation sera appliquée uniquement pour couvrir la différence imposée par la fédération et prendra effet dès la saison concernée. Les adhérents en seront informés dans les meilleurs délais.

Article 4 – Membres de l'Association

- **Membres actifs** : Personnes ayant pris l'engagement de verser annuellement une cotisation, fixée chaque année par l'assemblée générale.
- **Membres d'honneur** : Personnes ayant rendu des services remarquables à l'association ; elles sont dispensées de cotisation.

La cotisation versée est définitivement acquise, sauf en cas de contre-indications médicales survenues au cours de la saison, hors blessures lors des entraînements et compétitions.

Article 5 – Assurance

L'association sera affiliée à une fédération sportive agréée.

Les modalités d'assurance seront définies en début de saison.

La responsabilité civil des adhérents est aussi engagés.

L'association peut également adhérer à d'autres associations, unions ou regroupements par décision du conseil d'administration.

Article 6 – Déplacements

- Lors des déplacements organisés par l'association, les adhérents doivent respecter le présent règlement intérieur.
 - Une participation financière pourra être demandée aux adhérents (loisirs et compétiteurs).
 - Les adhérents dégagent l'association de toute responsabilité en cas d'incident. Il leur incombe de souscrire une assurance responsabilité civile couvrant les dommages matériels ou corporels causés à des tiers.
-

Article 7 – Conduite lors des Entraînements

Tenue et hygiène :

- Une tenue correcte est exigée : protège-dents, coquille, protège-tibias, casque et vêtements adéquats.
- Chaque adhérent doit apporter son propre matériel.
- L'hygiène corporelle doit être irréprochable : venir propre, avec des effets lavés, ongles coupés.
- Apporter sa propre bouteille d'eau et une serviette pour la transpiration et l'utilisation des appareils.

Comportement :

- Respect des partenaires et des encadrant.
 - Comportement verbal et physique approprié.
 - Interdiction de mentionner son appartenance à l'association pour des motifs autres que sportifs.
 - Fair-play et excuses en cas de coup involontaire.
 - Assiduité et ponctualité aux entraînements.
 - Responsabilité des effets personnels.
 - Respect des règles de sécurité énoncées lors des entraînements.
 - Les accompagnateurs doivent rester en dehors de la salle pendant les séances.
-

Article 8 – Compétiteurs

- Les adhérents ayant souscrit une adhésion "compétiteur" doivent participer à tous les entraînements prévus dans leur programme de préparation.
 - Une participation à au moins une compétition par an est requise.
 - Le désistement à une compétition est accepté uniquement sur présentation d'une contre-indication médicale.
 - En cas de non-respect, l'adhérent pourra être exclu temporairement ou définitivement.
 - Une tenue du club est obligatoire lors des compétitions.
 - Une caution de 50 € sera demandée en début de saison et restituée en fin de saison, sauf en cas de désistement sans avis médical.
-

Article 9 – Mineurs

- L'adhésion d'un mineur nécessite le consentement écrit du responsable légal.
 - Les mineurs doivent être accompagnés d'un adulte lors de l'arrivée et du départ de l'entraînement.
 - L'association décline toute responsabilité en dehors des horaires d'entraînement.
-

Article 10 – Matériel et Locaux

- Respect du matériel et des locaux mis à disposition.
 - Entretien et propreté sont l'affaire de tous.
 - Un badge sera remis aux adhérents "musculature" contre une caution de 10 € plus la location de 10 mois à 10 euro.
 - La salle est sous vidéo-surveillance.
 - L'utilisation des appareils de musculature est sous la responsabilité de l'adhérent.
 - Il est interdit d'utiliser le matériel de boxe, le ring et la cage en dehors des cours et sans autorisation.
-

Article 11 – Procédures Disciplinaires

- En cas de non-respect du présent règlement ou des statuts, l'adhérent peut être exclu définitivement sans remboursement des cotisations.
 - Les modalités sont consultables dans les statuts de l'association.
-

Article 12 – Accès à la Salle

- Chaque adhérent de musculature ou "FULL" est titulaire d'un badge ou d'un code d'accès à la salle pendant les heures sans surveillance.
 - Il est formellement interdit d'introduire une personne tierce non membre du club.
 - Toute infraction entraînera l'exclusion du club sans remboursement, et l'adhérent assumera l'entière responsabilité en cas de problème causé par ce tiers.
-

Article 13 – Modification du Règlement Intérieur

- Ce règlement intérieur peut être modifié sur demande d'un membre fondateur lors d'une réunion du conseil d'administration, ou par un membre actif par demande écrite au président de l'association.
 - Toute modification sera validée par le conseil d'administration à main levée.
-

Article 14 – Compétitions et Activités Diverses

- Des championnats, coupes, opens et autres activités (ex : boot camps) seront organisés au cours de l'année.
- La salle pourra être fermée pendant ces périodes selon l'organisation.

Article 15 – Vacances Scolaires et Jours Fériés

- L'accès à la salle sera fermé pendant les vacances scolaires et les jours fériés.

Article 16 – Clause de Non-Discrimination

PAS DE DROGUE, PAS DE DOPAGE, PAS DE RACE, PAS DE COULEUR, ON FAIT JUSTE DU SPORT !

Fait à Saint-Chamond, le ____ / ____ / 2025

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :



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.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐	Ton âge : ans	
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



Pratiquant majeur – Pratique de la compétition en assaut ou pratique de loisir sans compétition
Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé “ QS-SPORT ” MAJEUR

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

<i>Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
Durant les douze derniers mois ...		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour...		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions, vous n'avez pas à fournir de certificat médical pour le renouvellement de votre licence ; attestez simplement avoir répondu NON à toutes les questions à l'aide du formulaire fédéral.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez alors fournir un certificat médical datant de moins de 6 mois. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



PRATIQUE ASSAUT & LOISIRS

Renouvellement de licence « pratiquant majeur »

ATTESTATION Questionnaire de santé SPORT

*Je soussigné M/Mme [Prénom,NOM]..... atteste avoir
renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à
l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du sportif.



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK-BOXING,
MUAYTHAÏ, PANCRAÏE 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 :

MANDAT de Prélèvement SEPA

NPC

Référence Unique du Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez à l'association NÉ pour Combattre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association NÉ pour Combattre.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*		1
Votre adresse	*	Nom / Prénoms du débiteur	2
	*	Numéro et nom de la rue	3
	*	Code Postal	4
	*	Ville	5
	*	Pays	6
Les coordonnées de votre compte	*	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	7
	*	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)	8
Nom du créancier	*	Nom du créancier	9
I.C.S.	*	Identifiant Créancier SEPA	10
	*	Numéro et nom de la rue	11
	*	Code Postal	12
	*	Ville	13
	*	Pays	14
Type de paiement :	*	Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐	15
Signé à	*	Lieu	16
Signature(s) :	*	Date	17
	*	Veillez signer ici	18

Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur		14
	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	15
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.	16
	Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	17
	Code identifiant du tiers débiteur	18
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	19
	Code identifiant du tiers créancier	20
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat	21
	Description du contrat	22

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complète, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à : NÉ pour combattre 20 rue du
Président Wilson 42400 Saint Chamond

Zone réservée à usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères

2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

JOINDRE :
UN R.I.B