



KIDS BOXING

pour les 4-15 ans



Votre enfant veut (re)découvrir les cours de Kids
Boxing à l'Apollo Sporting Club ?

★ BIENVENUE À NOS JEUNES ★ CHAMPIONS ET CHAMPIONNES !

Ici, ils apprendront les bases de la boxe anglaise et de la
boxe française, tout en développant l'esprit du noble art :
respect, confiance en soi et dépassement.

Nos cours se font en petits groupes pour garantir un suivi
de qualité et des progrès rapides.
Prêts à enfiler les gants ? On les attend sur le ring !

1. MATÉRIEL

LA TENUE KIDS BOXING OBLIGATOIRE :

- une tenue de sport adaptée (*short, t-shirt*)
- des chaussures de sport propres
- une serviette de toilette
- une paire de gants de boxe (**seulement une paire de gants pour les baby**)
- une paire de bandes ou mitaines
- un protège-dents
- une paire de protège-tibias

LE PACK

KIDS BOXING

voir page 4

EN OPTION : un casque et une coquille (se renseigner auprès du coach)

2. PIÈCES À FOURNIR :

- la fiche d'inscription (*page 2*) et si besoin la fiche de commande Pack Kids Boxing (*page 4*)
 - un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la boxe éducative (obligatoire)
 - le questionnaire de santé (*page 3*) en indiquant le prénom et le nom de l'enfant.
 - pour régler via l'**application Apollo Sporting Club**. Le règlement par carte ou espèces est possible sur place, règlement par chèque à l'ordre de "ZFI" ou par virement bancaire :
IBAN FR76 1820 6003 7425 1049 2314 851 (*indiquer le nom de l'enfant précédé de "Kids Boxing"*)
- Nous sommes partenaires du [Pass'Sport](#).

FICHE D'INSCRIPTION KIDS BOXING 2025/2026

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) : / /

MAIL1:@.....

ADULTE À CONTACTER *en cas d'urgence*

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE 1 : TÉLÉPHONE 2 :

MAIL 2: @

TARIF (cocher le ou les horaires hebdomadaires selon l'âge et la formule choisie)

☐ 1 COURS PAR SEMAINE - 390 € ☐ 2 COURS PAR SEMAINE - 490 €

MERCREDI		SAMEDI	
☐ 14h30-15h30	12-15ans	☐ 14h-15h	12-15ans
☐ 15h30-16h30	6-11 ans	☐ 15h-16h	6-11 ans
☐ 16h30-17h30	4-5 ans	☐ 16h-17h	4-5 ans

Souhaitez-vous que votre enfant participe aux compétitions fédérales ? ☐ OUI ☐ NON
(licence 20€)

Souhaitez-vous que votre enfant participe aux galas que nous organisons ? ☐ OUI ☐ NON

1. Autorisation parentale

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ----- autorise mon enfant -----
à participer aux activités sportives et sorties organisées pendant le créneau horaire du dispositif.
J'autorise par ailleurs le club à contacter les secours en cas d'accident, si les parents sont injoignables.

2. Autorisation de publication

J'autorise Apollo Sporting Club à photographier ou filmer les séances d'entraînement des enfants et à utiliser ces images ou vidéos pour ses différentes publications (journal, plaquette, site internet, réseaux sociaux, etc.). La présente autorisation est délivrée à titre gratuit.

Date (jj/mm/aaaa) : / / Signature :

DITES-NOUS TOUT !

Comment avez-vous entendu parler de Kids Boxing ? *(plusieurs réponses possibles)*

☐ j'étais déjà membre Apollo Sporting Club

☐ bouche à oreille

☐ recherches sur Internet

☐ réseaux sociaux Apollo Sporting Club

☐ publicité en ligne

☐ affichages publicitaires extérieurs

☐ prospectus

☐ autre : _____

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

FICHE DE COMMANDE - PACK BOXING KIDS

NOM : PRÉNOM :

SALLE APOLLO DE LIVRAISON DU PACK :

GANTS DE BOXE *(cocher une des cases, pour les baby seuls les gants sont nécessaires)*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 4 oz - enfant de plus de 20kg | <input type="checkbox"/> 10 oz - enfant de plus de 50kg |
| <input type="checkbox"/> 6 oz - enfant de plus de 30kg | <input type="checkbox"/> 12 oz - enfant de plus de 60kg |
| <input type="checkbox"/> 8 oz - enfant de plus de 40kg | <input type="checkbox"/> 14oz - enfant de plus de 70kg |

BANDES OU MITAINES ? *(cocher une des cases)*

- ☐ bandes ☐ mitaines *(mieux adaptées pour les moins de 10 ans)*

PROTÈGE-TIBIAS *(cocher une case pour la taille)*

taille : ☐ S (petit) ☐ M (moyen) ☐ L (grand)

TYPE DE PACK *(cocher une des formules)*

- ☐ pack enfant - 70 € avec un protège-dents standard
- ☐ pack enfant - 75 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut)
- ☐ pack enfant - 80 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut et bas)
- ☐ pack ado - 70 € avec un protège-dents standard
- ☐ pack ado - 85 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut)
- ☐ pack ado - 90 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut et bas)

contact : Farhad EHSANI / Ziad HEKMI - 07 83 16 14 99
courbevoie@apollosportingclub.com