



# KIDS BOXING

*pour les 6-15 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

### 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
- règlement par chèque à l'ordre de "APOLLO 9" ou par virement bancaire :  
IBAN FR41 3000 2004 3400 0044 7131 Q09 (*indiquer le nom de l'enfant précédé de "Kids Boxing"*)

Le règlement par carte ou espèces est possible sur place. Vous pouvez également régler via  
l'application Apollo Sporting Club.

Nous sommes partenaires du [Pass'Sport](#).

# KIDS BOXING 2025/2026 - SALLE PARIS 9

NOM : ..... PRÉNOM : .....

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

MAIL 1: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## 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 - 380 €      ☐ 2 COURS PAR SEMAINE - 480 €

	LUNDI/MERCREDI		SAMEDI
6-9 ans	<i>mercredi</i> 14h-15h		14h-15h
10-12 ans	(9-12 ans) <i>lundi</i> 17h40-18h40	OU <i>mercredi</i> 15h-16h	15h-16h
13-15 ans	<i>mercredi</i> 16h-17h	OU <i>mercredi</i> 17h40-18h40	16h-17h

Souhaitez-vous que votre enfant participe aux compétitions fédérales ? ☐ OUI ☐ NON  
(licence 20.50€)

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

## AUTORISATIONS :

## 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/yyyy) :        /        /                      Signature : - - - - -

# DITES-NOUS TOUT !

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

☐ j'étais déjà membre Apollo Sporting Club

☐ publicité en ligne

☐ bouche à oreille

☐ affichages publicitaires extérieurs

☐ recherches sur Internet

☐ prospectus

☐ réseaux sociaux Apollo Sporting Club

☐ autre : \_\_\_\_\_

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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 attestez, 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)*

- |                                                        |                                                         |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <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 - 65 € avec un protège-dents standard
- ☐ pack enfant - 70 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut)
- ☐ pack enfant - 75 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut et bas)
- ☐ pack ado - 65 € avec un protège-dents standard
- ☐ pack ado - 80 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut)
- ☐ pack ado - 85 € avec un protège-dents pour bagues dentaires (haut et bas)