



KIDS BOXING

pour les 3-15 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 "APOLLO 59" ou par virement bancaire : IBAN FR76 3000 3028 2400 0200 7014 465 (*indiquer le nom de l'enfant précédé de "Kids Boxing"*)

Nous sommes partenaires du *Pass'Sport*.

KIDS BOXING 2025/2026 - SALLE VIEUX-LILLE

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: -----

MAIL2: ----- @ -----

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

1 COURS PAR SEMAINE - 350 €

2 COURS PAR SEMAINE - 450 €

BABY BOXING - 350€

MERCREDI		SAMEDI	
<input type="checkbox"/>	14h-15h	6-9 ans	
<input type="checkbox"/>	15h-16h	10-12 ans	
<input type="checkbox"/>	16h-17h	13-15 ans	
<input type="checkbox"/>	17h-18h	3-5 ans	

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/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 : -----

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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<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"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, 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 Apollo Sporting Club : Daouda SOW
daouda@apollosportingclub.com - 06 58 79 55 94