



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Boxe anglaise

2024-2025

68 avenue Benoît Malon, 83200 TOULON

e-mail: Lyovakirakosyan@gmail.com

Tél: 07 68 06 31 82

<https://boxing-kirakosyan.com>



FORFAIT ADO (15-17 ans): 360€/AN
+ Licence: 30€

Nom: Date de naissance:/...../.....

Prénom:

Adresse:

Tél: E-mail:

MODE DE PAIEMENT

	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J
Chèque: (en 3 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Espèce: (en 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Virement: (En 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

PASS SPORT :

* ASSOC. TOULON B.C.L. KIRAKOSYAN
RIB: 19106 00008 43694492798 58
IBAN: FR76 1910 6000 0843 6944 9279 858
BIC: AGRIFRPP891

Pièce à fournir:

- Formulaire d'inscription
 - Photocopie de carte d'identité recto verso
 - Certificat médical
 - Charte signée
 - Droit à l'image
- Oui ☐ Non ☐

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Date:

Signature:



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Boxe anglaise

2024-2025

68 avenue Benoît Malon, 83200 TOULON

e-mail: Lyovakirakosyan@gmail.com

Tél: 07 68 06 31 82

<https://boxing-kirakosyan.com>



FORFAIT ENFANT (12-14 ans): 280€/AN
+ Licence: 27€

Nom: Date de naissance:/...../.....

Prénom:

Adresse:

Tél: E-mail:

MODE DE PAIEMENT

	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J
Chèque: (en 3 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Espèce: (en 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Virement: (En 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

PASS SPORT :

* ASSOC. TOULON B.C.L. KIRAKOSYAN
RIB: 19106 00008 43694492798 58
IBAN: FR76 1910 6000 0843 6944 9279 858
BIC: AGRIFRPP891

Pièce à fournir:

- Formulaire d'inscription
 - Photocopie de carte d'identité recto verso
 - Certificat médical
 - Charte signée
 - Droit à l'image
- Oui ☐ Non ☐

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Date:

Signature:



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Boxe anglaise

2024-2025

68 avenue Benoît Malon, 83200 TOULON

e-mail: Lyovakirakosyan@gmail.com

Tél: 07 68 06 31 82

<https://boxing-kirakosyan.com>



FORFAIT ENFANT (7-12 ans): 280€/AN
+ Licence: 27€

Nom: Date de naissance:/...../.....

Prénom:

Adresse:

Tél: E-mail:

MODE DE PAIEMENT

	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J
Chèque: (en 3 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Espèce: (en 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Virement: (En 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

PASS SPORT :

* ASSOC. TOULON B.C.L. KIRAKOSYAN
RIB: 19106 00008 43694492798 58
IBAN: FR76 1910 6000 0843 6944 9279 858
BIC: AGRIFRPP891

Pièce à fournir:

- Formulaire d'inscription
 - Photocopie de carte d'identité recto verso
 - Certificat médical
 - Charte signée
 - Droit à l'image
- Oui ☐ Non ☐

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Date:

Signature:



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Boxe anglaise

2024-2025

Tarif Spécial:
- Mercredi
- Samedi

68 avenue Benoît Malon, 83200 TOULON

e-mail: Lyovakirakosyan@gmail.com

Tél: 07 68 06 31 82

<https://boxing-kirakosyan.com>

Photo
Obligatoire

FORFAIT ENFANT (7-12 ans): 180€/AN
+ Licence: 27€

Nom: Date de naissance:/...../.....

Prénom:

Adresse:

Tél: E-mail:

MODE DE PAIEMENT

	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J
Chèque: (en 3 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Espèce: (en 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Virement: (En 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

PASS SPORT :

* ASSOC. TOULON B.C.L. KIRAKOSYAN
RIB: 19106 00008 43694492798 58
IBAN: FR76 1910 6000 0843 6944 9279 858
BIC: AGRIFRPP891

Pièce à fournir:

- Formulaire d'inscription
 - Photocopie de carte d'identité recto verso
 - Certificat médical
 - Charte signée
 - Droit à l'image
- Oui ☐ Non ☐

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Date:

Signature:



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Boxe anglaise + Kick Boxing + Sambo

2024-2025

68 avenue Benoît Malon, 83200 TOULON

e-mail: Lyovakirakosyan@gmail.com

Tél: 07 68 06 31 82

<https://boxing-kirakosyan.com>

Photo
Obligatoire

Formule
Complète

FORFAIT ADULTE: 600€/AN

+ Licence: 47€

Nom: Date de naissance:/...../.....

Prénom:

Adresse:

Tél: E-mail:

MODE DE PAIEMENT

	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J
Chèque: (en 3 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Espèce: (en 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Virement: (En 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paiement pour 1 mois: 100€ + 47€ frais de licence											
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

* ASSOC. TOULON B.C.L. KIRAKOSYAN

RIB: 19106 00008 43694492798 58

IBAN: FR76 1910 6000 0843 6944 9279 858

BIC: AGRIFRPP891

Pièce à fournir:

- Formulaire d'inscription
- Photocopie de carte d'identité recto verso
- Certificat médical
- Charte signée
- Droit à l'image

Oui ☐ Non ☐

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Date:

Signature:



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Boxe anglaise

2024-2025

68 avenue Benoît Malon, 83200 TOULON

e-mail: Lyovakirakosyan@gmail.com

Tél: 07 68 06 31 82

<https://boxing-kirakosyan.com>



FORFAIT ADULTE: 480€/AN
+ Licence: 47€

Nom: Date de naissance:/...../.....

Prénom:

Adresse:

Tél: E-mail:

MODE DE PAIEMENT

	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J
Chèque: (en 3 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Espèce: (en 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Virement: (En 1 fois)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paiement pour 1 mois: 60€ + 47€ frais de licence											
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

* ASSOC. TOULON B.C.L. KIRAKOSYAN
RIB: 19106 00008 43694492798 58
IBAN: FR76 1910 6000 0843 6944 9279 858
BIC: AGRIFRPP891

Pièce à fournir:

- Formulaire d'inscription
 - Photocopie de carte d'identité recto verso
 - Certificat médical
 - Charte signée
 - Droit à l'image
- Oui ☐ Non ☐

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Date:

Signature: