



# Boxing-Club La Chaux-de-Fonds

Société affiliée à la  
fédération suisse  
de boxe

## CONTRAT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... email : .....

Date d'entrée dans le club : ..... Date de sortie : .....

Type de contrat : ..... d'une durée d'une année

Avez-vous des problèmes de santé ou des contraintes médicales, si oui merci de les décrire brièvement ?

.....

---

Le contrat est automatiquement renouvelé pour une période correspondant à celle mentionnée ci-dessus et aux conditions de cotisations enregistrées à la date d'expiration du contrat.

La résiliation par l'une ou l'autre des parties doit être effectuée par écrit 15 jours avant l'expiration du présent contrat.

---

Ce contrat est personnel et incessible par le membre.

La responsabilité du club n'est pas engagée en cas de dommages, accidents ou blessures subis au cours de l'entraînement, ainsi que pour des vols éventuels commis dans les vestiaires et à l'intérieur des locaux.

Le club se réserve le droit d'exclure sans indemnités tout membre qui ne respecte pas les conditions, propreté minimales ou de respect d'autrui pour une pratique collective du sport en salle.

---

BOXING CLUB LA CHAUX-DE-FONDS

Le Président

Ou responsable..... Le membre

.....

.....

Pour les mineurs, signature des parents ou du

Représentant légal.