



## JOIGNEZ LE PROGRAMME QUI TRANSFORME !

La boxe transforme l'énergie des jeunes en force, en calme et en confiance. Elle améliore l'agilité, la concentration et la maîtrise de soi. Une discipline qui enseigne le respect, l'effort et la responsabilité dans un contexte structuré et motivant.

### À QUOI S'ATTENDRE

- **Coordination et agilité.**
- **Maîtrise de soi.**
- **Gestion de l'énergie.**
- **Confiance et respect.**
- **Discipline et concentration.**
- **Plaisir et dépassement.**

Pour les élèves de 5e et 6e année

# PROGRAMME PARASCOLAIRE 2025-2026



### HORAIRE

**DU 2 FÉVRIER AU 20 AVRIL 2026**  
**LUNDI DE 11 H 55 À 13 H 15**  
RELÂCHE LES 23 FÉVRIER, 2 MARS, 6 AVRIL ET 16 MARS

### COÛT DE LA SESSION

**200 \$**

*Gants de boxe obligatoire*

### FORFAIT DISPONIBLE

- Paire de gants de boxe
- Sac de transport
- Corde à danser

Achat facultatif si vous possédez déjà vos gants.

**75 \$**



3198, rue Girouard Ouest, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 3C1  
**450 250-BOXE (2693)**

[boxeapprentischampions.com](http://boxeapprentischampions.com)  
[boxingchok@hotmail.com](mailto:boxingchok@hotmail.com)

# FICHE D'INSCRIPTION

Programme parascolaire de boxe 2025-2026  
Les Apprentis Champions



## Informations importantes :

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ ans Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse courriel du parent : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone principal : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone d'urgence : \_\_\_\_\_

Allergies connues : \_\_\_\_\_

Condition médicale ou particularité à signaler : \_\_\_\_\_

**Avez-vous déjà pratiqué la boxe ?**      Oui     Non

**Si oui, précisez le nombre d'années et le style pratiqué**  
(ex. : boxe éducative, anglaise, française, etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Objectifs visés avec cette activité parascolaire

(ex. : confiance en soi, discipline, condition physique, compétition, plaisir, etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Autorisation parentale

Je, sous-signé(e), parent ou tuteur légal, autorise mon enfant à participer au programme parascolaire de boxe des Apprentis Champions.

Signature du parent ou tuteur légal : \_\_\_\_\_

Nom en lettres majuscules : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

## Modalités de paiement

Paiement unique avant de débuter la session par virement Interac à l'adresse suivante :

boxingchok@hotmail.com - Mot de passe : boxe (en minuscules)

**Montant total : \_\_\_\_\_ \$      Date du paiement : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025**