

Lizenzantrag für Kämpfer / Demande de licence pour combattant 2025



Name & Vorname / Nom & prenom	
Geburtsdatum / Date de naissance	
Geschlecht / Sexe	
Adresse	
Mobile	+41
Email	
Club / Gym	
Kampfstil / Stile	<input type="checkbox"/> K1 <input type="checkbox"/> Boxing (Oriental Boxing) <input type="checkbox"/> Muay Thai

<input type="checkbox"/>	<p>Haftung: Ich bestätige, dass ich jegliche Verantwortung für mein Antreten an einem Wettkampf übernehme und dass ich Kranken- und Unfallversichert bin. Die SCOS (WKU & WBC MT) lehnt jegliche Haftung ab. Responsabilité : Je confirme que j'assume toute responsabilité pour ma participation à une compétition et que je suis couvert par une assurance maladie et accident. La SCOS (WKU & WBC MT) décline toute responsabilité.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Gesundheit: Ich bestätige, dass ich gesund bin und in körperlicher Verfassung bin um an einem Wettkampf teilzunehmen. Santé : Je confirme que je suis en bonne santé et en condition physique pour participer à une compétition.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Ethik-Erklärung: Ich bestätige, dass ich mich jederzeit fair und sportlich verhalte und keine verbotenen Substanzen (Doping, Drogen) einnehme. Déclaration d'éthique : Je confirme que je me comporte à tout moment de manière loyale et sportive et que je ne prends pas de substances interdites (dopage, drogues).</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Datenschutz-Erklärung: Ich bin einverstanden, dass meine Daten SCOS intern genutzt werden und bin damit einverstanden, dass an den Wettkämpfen Fotos/Videos von mir gemacht werden und veröffentlicht werden. Déclaration de protection des données : J'accepte que mes données soient utilisées en interne par SCOS et je suis d'accord pour que des photos/vidéos de moi soient prises et publiées lors des compétitions.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Ausweis: Kopie beilegen oder vor Ort vorzeigen Pièce d'identité : joindre une copie ou la présenter sur place</p>

Der Gesuchsteller, die Gesuchstellerin bescheinigt die Richtigkeit der gemachten Angaben durch seine, ihre Unterschrift. / Le demandeur atteste l'exactitude des informations fournies par sa signature.

Ort, Datum / Lieu, date:

Unterschrift Fighter / signature combatant:

Ort, Datum / Lieu, date:

Unterschrift Club Leiter / Signature du club:

Ort, Datum / Lieu, date:

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in (bei Minderjährigen)/ Signature représentant légal (pour les mineurs):

Kosten/Frais: 50.- CHF pro Jahr / par année (Kalenderjahre / année calendaire)

Zahlungsverbindungen:

Bank: Raiffeisen, Kontoinhaber: SCOS – Swiss Combat System

IBAN: CH50 8080 8003 0809 5442 9

Die Lizenzgebühr kann überwiesen werden (bitte Zahlungsbestätigung beilegen) oder bar bezahlt werden an den Qualifikationsturnieren.

Les frais de licence peuvent être payés par virement (veuillez joindre la confirmation de paiement) ou en espèces lors des tournois de qualification.