



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 20 .. /20 ..

Nom :	Prénom :
Adresse :	Code postal :
Date de naissance :	Sexe : M F
Numéro de téléphone :	Mail :

Documents à fournir :

- un certificat médical autorisant la pratique des arts martiaux est OBLIGATOIRE.
- Un pass sanitaire est nécessaire pour accéder à la salle.

Cotisation :

Tarifs	Année
Salle	300 euros
Parc	250 euros
Salle+Parc	350 euros

Possibilité de payer en trois fois pour une inscription à l'année (les trois chèques doivent être remis lors de l'inscription)

L'assurance est comprise dans la cotisation

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription.

Date :

Signature :