



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.

Cotisation :

Nombre	Tarifs
1 Cour	250 Euros
2 ou 3 Cours	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 :