



**Systema Paris**

**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 :

Tarifs	tarif normal	tarif etudiant
annee 3cours/semaine	420 euros	320 euros
annee 1cours/semaine	350 euros	230 euros
trimestre 3cours/semaine	210 euros	150 euros
trimestre 1cours/semaine	180 euros	120 euros
mois 3cours/semaine	80 euros	60 euros
mois 1cours/semaine	70 euros	50 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 :