



Ouest Parisien Krav-Maga

FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

NOM DU CENTRE :

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODEPOSTAL : _____ VILLE : _____

TEL : _____ MAIL : _____@_____

PIECE A JOINDRE AU DOSSIER

- CERTIFICAT MEDICAL
- ATTESTATION PARENTALE (pour les mineurs)

MODE DE PAIEMENT

CHEQUE

ESPECE

SIGNATURE DE L'ADHERENT

OU DU TUTEUR LEGAL POUR LES MINEURS

Merci de remplir lisiblement toutes les informations.

A nous remettre en main propre au centre dans lequel vous voulez pratiquer le Krav maga,

Sans oublier les pièces à joindre. Tout dossier incomplet sera refusé.