



Fiche d'inscription

# Self Défense

Année sportive 202. - 202.



Challans

Nom : Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse complète :  
Code postal : Ville :  
Téléphone : Adresse e-mail :  
Profession :  
Droit à l'image: J'autorise la prise d'images ou de vidéos  oui  non  
Certificat médical certifiant à l'aptitude à la pratique de la self défense  oui  non

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'accident :

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Cadre réservé Association

Je choisis de m'inscrire

- Au forfait annuel :

1 séance hebdomadaire

220 €

Prix couples

370 €

- A une Séance d'essai ou à une séance individuelle :

1 séance individuelle

10 €

Date de la demande d'inscription

Cotisation payée le :

Signature :