

Ju Kenpo Karaté Jitsu



INSCRIPTION

A renvoyer à : Carlos Ferreiro
Av. du Mont Blanc 16
1196 Gland

Nom :

Prénom :

Date de naissance (Age):

Adresse :

NPA, Localité :

Téléphone + Mobile :

E – Mail :

(Lisible, merci)

*Pour les enfants, Nom du représentant légal :

Dès le :

*Enfants : 5 ans à 16 ans / Sont reconnus comme adultes : 16 ans et plus.

J'ai pris connaissance des conditions générales et de l'information concernant l'assurance devant couvrir la pratique de cette discipline. Je règle le prix des cours en début de mois, selon mon age.

Date :

Signature :