



Cadre réservé à l'administration :

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Photo

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Personnel : \_\_\_\_\_

Tél. Professionnel : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_\_

E - Mail en MAJUSCULE : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Etudiant :

Discipline sportive choisie :

|  |
|--|
|  |
|--|

Année(s) de Pratique : \_\_\_\_\_

Grade / Ceinture (facultatif) : \_\_\_\_\_ Adulte  Enfant

Pour les pratiquants de Kung Fu :

1ère Année  2ème Année  3ème Année  Gradés

Problème médical particulier (information bien entendu facultative et confidentielle, elle vise surtout à nous permettre d'intervenir de manière spécifique en cas de malaise, par exemple si vous êtes diabétique ou épileptique) : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants de la famille (facultatif) : \_\_\_\_\_

Comment avez vous connu le club :

Prospectus  Affiches

Pub Journaux  Pub Radio

Pub Cinéma  Internet

Bouche à oreille  Autres

Date :

Signature :

Si Autres, Merci de précisez :

Pièces à joindre :

- 1 photographie
- Si email non transmis, 1 enveloppe timbrée libellée à votre adresse
- 1 certificat médical précisant l'aptitude de la discipline sportive choisie
- Etablir le règlement pour l'activité pratiquée

Possibilité de régler la cotisation en plusieurs fois sans frais