



KUNG FU WUSHU – ASCS

Fiche d'inscription

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : .. / .. / Age :

Adresse :

.....

.....

N° de téléphone fixe :

Port :

E-mail :

Frais d'inscription : 80€ (licence comprise)

Chèque à l'ordre de la Section Kung Fu Wushu ASCS

Joindre un certificat médical d'aptitude à la pratique des arts martiaux.

Une photo d'identité est demandée pour la 1^{ère} année.

Accord Parental

Je soussigné,, père/mère de l'enfant....., l'autorise à la pratique des arts martiaux au sein de la section Kung Fu Wushu de l'ASCS

Signature des parents