AIKIDO SEIDEN

Date:.....



http://aikiseiden.eu - tel : +33613387245 - mél :contact@aikiseiden.eu

BULLLETIN D'INSCRIPTION

Nom:	
Prénom:	
Date de Naissance :	
Adresse:	
Tel :	
Email:	
Contact en cas d'urgence	
Nom:	
Prénom:	
Tel:	
cotisation: [] tarif normal	[] tarif réduit
L'inscription est recevable après un dépôt de dossier complet qui comprend :	
une fiche d'inscription remplie et signée	
 un certificat médical permettant la pratique de l'Aikido (sous 15 jours) 	
• un justificatif permettant de bénéficier du tarif réduit	
règlement de la cotisation par virement	
Fait à	Signature :