

# MEAUX

**SAISON** .....

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Date de naissance: .....

Profession: .....

Mail: ..... Tél: .....

Personne à prévenir en cas d'accident: ..... Tél: .....

## Pièces à fournir

- Cette fiche d'inscription dûment remplie
- Une photo d'identité
- Un certificat médical de non contre indication à la pratique des arts martiaux
- Le règlement de la cotisation annuelle 180€ (assurance et licence incluses)
- L'autorisation parentale pour les athlètes mineurs

Je demande mon inscription au GROUPE DE PRATIQUE ET D'ETUDE DES ARTS MARTIAUX VIETNAMIENS pour la saison sportive .....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et y adhérer sans réserve.

Date: ..... Signature: