



Boxing Karaté Club



Villefranche

Siège social : Impasse Revin
69400 VILLEFRANCHE / SAONE

N° W692001417

INSCRIPTION ENFANT

Pour chaque inscription, il faut impérativement régler la cotisation annuelle et nous fournir :

- **Un certificat médical** (obligatoire pour tous, nous ne pourrions pas accepter aux entrainements les personnes qui n'auront pas de certificat médical)
- **1 photo d'identité**

Adhérent : contact ou shotokan

Nom _____ Prénom _____
Né(e) le \ \ _____ Nationalité _____ Sexe : M F
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____

Père :

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tel portable _____
Adresse mail _____

Mère :

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tel portable _____
Adresse mail _____

Lu et approuvé certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site du K..CV

Date

Signature