



藍
龍
玉
麟

Club d'Arts Martiaux Traditionnels Asiatiques



Saison

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

téléphone : Mail :

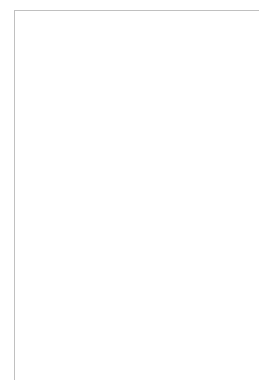
J'accepte de recevoir les infos du club par SMS et/ou par Mail

Adresse :

Code postal : Ville :

Joindre :

- Certificat médical
- 1 Photo d'identité
- Autorisation parentale signée pour les mineurs
- Règlement (Virement ou chèque à l'ordre de CAMTA)



Cours adulte : 175€ / an

Cours tarif réduit : 125€ / an

(étudiants, chômeurs, RMI, famille nombreuse sur justificatifs)

Cours enfant (moins de 16 ans à la date d'inscription) : 75 € / an

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné, NOM et Prénom du ou des parent(s) :

Autorise(nt) mon fils / ma fille :

à pratiquer les Arts Martiaux au sein du club CAMTA.

Date :

Signatures

Le Président

L'enseignant

Le Praticant